Серія диссертацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ 1888—89 учебномъ году.

№ 52.

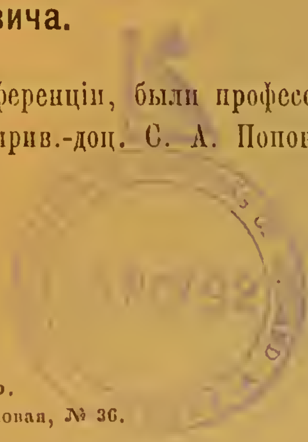
МАТЕРІАЛЫ
КЪ ВОПРОСУ
О ВЛІЯНІИ МѢСТНАГО ПРИМѢНЕНІЯ ХОЛОДА
ВЪ ОБЛАСТИ СЕРДЦА
НА ЕГО ДѢЯТЕЛЬНОСТЬ И ТЕМПЕРАТУРУ ТѢЛА
ВЪ
ЛИХОРАДОЧНЫХЪ БОЛѢЗНЯХЪ.

Диссертація

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Федора Григоровича.

Цензорами диссертаціи, по порученію Конференціи, были профессоры: Д. Н. Кошлаковъ, И. Р. Тархановъ и прив.-доц. С. А. Поповъ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типографія Д-та Удѣловъ. Моховая, № 36.
1889.

Серія диссертацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ 1888—89 учебномъ году.

№ 52.

МАТЕРІАЛЫ
КЪ ВОПРОСУ
О ВЛІЯНІИ МѢСТНАГО ПРИМѢНЕНІЯ ХОЛОДА
ВЪ ОБЛАСТИ СЕРДЦА
НА ЕГО ДѢЯТЕЛЬНОСТЬ И ТЕМПЕРАТУРУ ТѢЛА
ВЪ
ЛИХОРАДОЧНЫХЪ БОЛѢЗНЯХЪ.

Диссертація

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Федора Григоровича.

Цензорами диссертаціи, по порученію Конференціи, были профессора: Д. Н. Кошлаковъ, И. Р. Тархановъ и прив.-доц. С. А. Поповъ.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типографія Д-та Удѣловъ. Моховая, № 36.
1889.

Докторскую диссертацію лекаря **Федора Григоровича** подъ заглавіемъ: «Матеріалы къ вопросу о вліяніи мѣстнаго примѣненія холода въ области сердца на его дѣятельность и температуру тѣла въ лихорадочныхъ болѣзняхъ» печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы по отпечатаніи оной было представлено въ Конференцію Императорской военно-медицинской академіи 500 экземпляровъ ея. С.-Петербургъ, Апрѣля 1 дня 1889 года.

Ученый Секретарь **В. Пашутинъ.**

Нѣтъ, пожалуй, другого средства, болѣе распространеннаго въ медицинѣ, особенно за послѣднее время, какъ тепло и холодъ, примѣняемые во всевозможныхъ видахъ, при самыхъ разнообразныхъ болѣзняхъ, съ самыми различными цѣлями.

Исторія его, особенно примѣненіе холода, уже по литературнымъ памятникамъ начинается съ Иппократа, Праксагора и др. древнихъ врачей, а не врачами, какъ народное средство, нужно думать что оно практиковалось на первыхъ ступеняхъ развитія человѣчества, какъ только появились болѣзни, соединенныя съ повышеніемъ температуры, преимущественно мѣстной, какъ напр. разныя ушибы, раненія и пр.

Судьба этихъ средствъ, т. е. тепла и холода, въ своемъ историческомъ ходѣ претерпѣла массу превратностей, отъ одной крайности до другой, но въ послѣднее полустолѣтіе оно, какъ вообще многія отрасли медицины, стало уже на совершенно научную почву и пріобрѣло теперь полное право гражданства, если можно такъ выразиться, на ряду съ другими способами леченія.

Но несмотря на то, что этотъ вопросъ, преимущественно за послѣднее полустолѣтіе, разработанъ обширно, что по поводу его написаны цѣлыя капитальныя сочиненія, все таки и теперь, чуть ли не каждый новый день, появляется новый трудъ. внося новый вкладъ въ громадную литературу этого предмета, освѣщая или разъясняя какую либо одну изъ сторонъ, одну частицу всего цѣлаго, т. е. примѣненія тепловаго агента въ леченіи болѣзней.

Къ такимъ работамъ отчасти примыкаетъ и мой трудъ: я задался цѣлью выяснить, какъ будетъ вліять на дѣятельность сердца, а также на дальнѣйшую судьбу его и отчасти на температуру тѣла, примѣненіе холода мѣстно въ области сердца при болѣзняхъ съ высокой температурой, преимущественно въ тифахъ, гдѣ организмъ горитъ довольно долгое время и часто

на очень высокихъ цифрахъ. Всякому врачу извѣстно, не только изъ литературныхъ данныхъ, но и изъ личныхъ наблюденій у постели больнаго, какъ часто случается, что больные, длительно и сильно горящіе, напр. тифики, вдругъ погибаютъ и въ такомъ еще состояніи своего организма, когда по своей упитанности и сохраненію тканей больной повидимому еще далекъ отъ смерти и долженъ бы, кажется, еще долго бороться съ болѣзнею. При этомъ при жизни во время болѣзни клинически не наблюдается, а послѣ смерти и на анатомическомъ столѣ не открывается никакихъ рѣзкихъ патологическихъ измѣненій многихъ важныхъ органовъ, что могло бы обусловить смерть, — слѣдовательно это снова доказываетъ, что болѣзнь еще не настолько разстроила весь организмъ, чтобы ужъ дальнѣйшее существованіе его было невозможно. Но за то въ такихъ случаяхъ обыкновенно имѣетъ мѣсто одно постоянное явленіе при жизни, а именно: сильное ослабленіе сердечной дѣятельности, выражающееся извѣстнымъ характеромъ пульса, съ послѣдующими послѣдствіями уменьшенія пропульсивной работы сердца, какъ-то гипостазами въ легкихъ и отекомъ ихъ, ціанозомъ конечностей и наконецъ смерть наступаетъ или отъ паралича сердца или отъ асфиксіи, вслѣдствіе отека легкихъ. При вскрытіи всегда обнаруживается или уже видимое и макроскопически ясное жировое перерожденіе сердечной мышцы, или иногда только обнаруживаемое съ помощью микроскопа, тогда какъ для простаго глаза сердечная мышца представляется неизмѣненною.

Служитъ ли въ такихъ случаяхъ единственною причиною перерожденія сердечной мышцы высокая температура, сказать пока трудно. Такъ по крайней мѣрѣ, у постели больнаго часто поражаетъ, какъ не одинаково дѣйствуетъ на сердце у различныхъ субъектовъ одинаково высокая температура, и потому невольно возникаетъ мысль, что или температура не единственный агентъ, поражающій сердце, или здѣсь играетъ громадную роль въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ предварительное состояніе или самой сердечной мышцы, или нервнаго аппарата сердца, какъ заложеннаго въ самомъ сердцѣ, такъ находящагося и внѣ его. Но что температура крови все таки дѣйствуетъ на сердце и высокая дѣйствуетъ неблагопріятно, то это, можно сказать, неоспоримый фактъ. Чтобы не ограничиться этимъ голословнымъ мнѣніемъ, я постараюсь подтвердить немногими литературными ссылками.

Такъ у Либермейстера [1]), въ его сочиненіи о брюшномъ тифѣ неоднократно прямо высказывается положеніе, что только температура сама по себѣ уже играетъ громадную роль во многихъ явленіяхъ болѣзни: на стр. 73-й—«изложивши теченіе лихорадки, перейдемъ къ важнѣйшимъ явленіямъ, составляющимъ непосредственное слѣдствіе возвышенія температуры», далѣе на стр. 74-й—«если у взрослаго человѣка частота пульса заходитъ безъ особенной причины за 120 и нѣкоторое время остается на одной высотѣ, то это дурной прогнозъ» и, разбирая затѣмъ явленія и послѣдствія слабости сердца, относитъ все это къ дѣйствію высокой температуры; на стр. 89-й прямо говоритъ: «паренхиматозныя измѣненія во многихъ органахъ есть слѣдствіе главнымъ образомъ повышенной температуры»; на стр. 100-й перерожденіе мышцъ относитъ также къ долго длящейся повышенной температурѣ; явленія нервныя, какъ status typhosus, объясняетъ тѣмъ же.

Профессоръ Боткинъ [2]) на стр. 53, разбирая явленія сыпнаго тифа, говоритъ, что къ числу *анатомическихъ измѣненій, которыя есть слѣдствія лихорадки*, *можно отнести острое ожиреніе мышцъ сердца*, туловища и острое паренхиматозное воспаленіе печени, почекъ и проч. Впрочемъ въ другомъ мѣстѣ, на стр. 35 замѣчаетъ, что не только одно повышеніе температуры тѣла играетъ роль во всѣхъ этихъ явленіяхъ, но возможно что и самая инфекція. У Леберта [3]) проводится та же идея о вредѣ для тканей организма высокой температуры. Здѣсь же профессоръ Лашкевичъ въ примѣчаніи своемъ высказываетъ взглядъ, что измѣненія паренхиматозныхъ органовъ и сердца есть слѣдствіе лихорадочнаго процесса.

У Самуэля [4]) также неоднократно высказывается о такомъ же вліяніи высокой температуры на ткани организма. На стр. 170, 360, 361, 387 и 410 вездѣ проводится мысль, что лихорадочное состояніе вызываетъ массу перерожденій во многихъ органахъ тѣла.

На стр. 394 указываетъ на работы Сальковскаго, Наунина, Манассеина, доказавшихъ о несомнѣнномъ вліяніи высокой температуры на мышцы.

---

[1]) Руков. къ част. патол. и терап. изд. Цимс. т. II, вып. I.
[2]) Курсъ Клин. внутр. болѣзн. вып. II, СПБ. 1868 г.
[3]) Руков. къ част. Пат. и терап. изд. Цимс. т. II, вып. II.
[4]) Руков. къ общ. патол. перев. съ нѣмецк. СПБ. 1879 г.

Вообще можно сказать, что большинство клиницистовъ, паталогоанатомовъ явленія сердечныя при жизни во время лихорадочныхъ болѣзней и измѣненія самой мышцы сердца, находимыя послѣ смерти, болѣе или менѣе относятъ къ дѣйствію высокой температуры.

Во всякомъ случаѣ я могу считать доказаннымъ, что положеніе—«высокая температура крови уже сама по себѣ имѣетъ пагубное вліяніе на ткани организма и вмѣстѣ съ тѣмъ и на сердце», есть болѣе или менѣе принятое въ медицинѣ большинствомъ ея представителей.

Въ силу этого то мнѣнія и все леченіе лихорадочныхъ больныхъ въ настоящее время главнымъ образомъ сводится на стремленіе понизить температуру, а если замѣчается все-таки упадокъ работы сердца, то стараются разными медикаментами поддержать его жизненность и силу на то время, пока организмъ горитъ.

Исходя изо всего этого, невольно является мысль, не принесетъ ли благопріятнаго дѣйствія на судьбу сердца и его дѣятельность мѣстное пониженіе температуры въ самой мышцѣ сердечной, посредствомъ примѣненія холода извнѣ на сердечную область, и такимъ образомъ, защищая сердце отъ вреднаго вліянія высокой температуры, дать ему возможность отправлять свою функцію болѣе правильно и кромѣ того сохранить ему его жизненность на все время болѣзни. Но мнѣ скажутъ, что въ настоящее время наука обладаетъ такой массой всевозможныхъ жаропонижающихъ средствъ, какъ химическихъ, такъ и физическихъ, что есть полная возможность бороться съ этимъ вреднымъ агентомъ, какъ высокая температура, и что, слѣдовательно, врядъ ли еще потребуется новый способъ, затронутый мною, и поэтому онъ можетъ не представить ни малѣйшаго вклада въ науку.

Въ виду такихъ соображеній я и находилъ бы нужнымъ остановиться нѣсколько на этомъ и сдѣлать краткій критическій взглядъ на главныя жаропонижающія средства и, указавъ на нѣкоторыя слабыя ихъ мѣста, тѣмъ самымъ отчасти доказать извѣстную цѣлесообразность и полезность моей работы, какъ имѣющей цѣлью выяснить многія стороны мѣстнаго примѣненія холода въ области сердца при высокой температурѣ, что до сихъ поръ еще почти не затрогивалось въ литературѣ, а у постели больнаго почти не практикуется.

Но такъ какъ съ одной стороны, для того, чтобы провести критическій взглядъ на тѣ жаропонижающія средства, какими мы обладаемъ теперь, нужно написать цѣлую громадную статью, а съ другой стороны несомнѣнно, что слабыя стороны въ теперешнемъ антипиретическомъ леченіи есть, что уже не однократно и указывалось въ печати, то я вправѣ думать, что затронутый мною способъ леченія въ извѣстныхъ случаяхъ можетъ быть будетъ полезенъ и пополнитъ часть того пробѣла, который остается въ настоящее время въ существующихъ способахъ борьбы съ высокой температурой при лихорадочныхъ болѣзняхъ и защиты отъ пагубнаго ея вліянія на ткани организма. Раньше же чѣмъ приступить къ наблюденіямъ, необходимо было рѣшить вопросъ, дѣйствительно ли, примѣняя холодъ извнѣ въ области сердца, мы можемъ разсчитывать, что холодъ достигнетъ той глубины, гдѣ лежитъ сердце, понизитъ температуру сердечной мышцы и заложенныхъ въ ней нервныхъ приборовъ сердца и такимъ путемъ можетъ парализовать разрушающее вліяніе высокой температуры и поддержать жизненность такого важнаго органа, какъ сердце, на все время борьбы организма съ болѣзнетворнымъ началомъ. Нѣтъ сомнѣнія, что холодъ, прикладываемый въ области сердца, вліяетъ на его состояніе и примѣняется теперь въ нѣкоторыхъ сердечныхъ болѣзняхъ, преимущественно нервнаго характера; но очень можетъ быть, что здѣсь холодъ дѣйствуетъ какъ нибудь побочно, рефлекторно, самъ по себѣ не проникая въ глубь и не вліяя непосредственно на сердце.

И такъ необходимо прежде разъяснить, можетъ ли холодъ, или вообще тепловой агентъ проникать на глубину тканей и, если можетъ, то на какую глубину и какъ онъ тамъ дѣйствуетъ и съ какой силой.

Въ виду же важности этого вопроса для моей работы, я остановлюсь на немъ съ особеннымъ вниманіемъ и на сколько могу постараюсь выяснить всесторонне. Въ настоящее время по по этому поводу уже есть много экспериментальныхъ работъ, но къ сожалѣнію работавшіе не пришли къ одинаковымъ выводамъ, а иногда даже къ прямо противуположнымъ.

Сначала укажу на тѣ работы и наблюденія, которыя доказываютъ, что холодъ (преимущественно экспериментировали съ холодомъ), примѣняемый мѣстно, можетъ проникать въ глубину живыхъ тканей и понижать температуру.

Шмидтъ [1]), въ своихъ опытахъ о дѣйствіи тепла и холода на мѣстѣ приложенія, каковыя онъ производилъ у проф. Забѣлина, работая надъ собаками, пришелъ къ тому заключенію, что вліяніе термическихъ агентовъ проникало на глубину двухъ дюймовъ и тѣмъ рѣзче, чѣмъ тоньше брюшная стѣнка. Производились эти опыты со всею тщательностью и осмотрительностью. Собаки наркотизировались морфіемъ, термометръ вводился черезъ рану, произведенную искусственно у наружнаго края m. latiss. dorsi и подводился то къ внутренней поверхности брюшной стѣнки, то вкладывался между петель кишекъ, а также измѣрялась температура въ прямой кишкѣ и влагалищѣ.

Шультце [2]) также работалъ надъ собаками, дѣйствуя льдомъ на брюшную стѣнку; здѣсь изслѣдованія производились съ пунктуальною точностью, обращено вниманіе на всѣ детали: опредѣлялся вѣсъ собаки, брался ледъ вѣса опредѣленнаго въ извѣстномъ отношеніи къ вѣсу собаки; дѣйствовалъ на извѣстную величину поверхности; животныя также наркотизировались морфіемъ. Опыты производились самыми разнообразными способами. Результаты получились слѣдующіе: дѣйствуя въ продолженіи часа на брюшную стѣнку толщины въ 7 мил., онъ могъ понизить тем. до 0,7° на глубинѣ въ $7^1/_2$ сант.; по удаленіи льда температура возвратилась къ прежней высотѣ черезъ 45 мин. Дѣйствуя около $^1/_2$ часа, понизилъ на 10°, но удаливъ термометръ на $^1/_2$ сант. отъ льда; на 2° при удаленіи на 2 сант. и на 0,4° при удаленіи на $6^3/_4$ сант.: кромѣ того выяснилось, что наркотизированные собаки иначе относятся къ этому чѣмъ нормальные: именно наркотизированные даютъ большее пониженіе и на болѣе продолжительное время чѣмъ нормальные. Кромѣ того еще обнаружено, что подъ вліяніемъ охлажденія можно понизить темпер. брюшной полости только до извѣстной степени, послѣ чего дальнѣйшее охлажденіе остается безъ всякихъ результатовъ. Шлыкова [3]) въ своихъ экспериментахъ, дѣйствуя ледянымъ мѣшкомъ на боковую поверхность грудной клѣтки при толщинѣ стѣнки въ 3.2 сант., понизила темпер.

[1]) Дѣйствіе тепла и холода на измѣн. температ. въ мѣстѣ приложен. въ ближайш. и отдален. частяхъ. Дис. Спб. 1871 г.

[2]) Locale Einwirkung des Eises auf den thierishen Organismus. Deutsch. Archiv. f. kl. Med. Band. XIII. s. 500.

[3]) Ueber die locale Wirkung der Kälte, Juauguraldissertation. Leipzig. Hirschfeld, 1876.

въ плевральной полости въ продолженіи часа на 3,7°; опыты производились надъ человѣкомъ, у котораго сдѣланъ былъ разрѣзъ для выпуска плевритическаго эксудата. Въ общемъ она пришла къ выводу, что вліяніе наружнаго прикладыванія холода обратно толщинѣ стѣнки и что температура охлаждаемыхъ тканей, понизившись до извѣстной степени, остается in statu quo, слѣдовательно выводъ согласный съ выводомъ Шультце.

Эсмархъ [1]) производилъ свои наблюденія надъ однимъ больнымъ, которому онъ резецировалъ кусокъ кости у нижняго конца большаго берца, и когда дефектъ выполнился на столько, что въ центрѣ оставалась только небольшая полость, то и приступлено было къ наблюденіямъ надъ проникаемостью холода черезъ живыя ткани животнаго организма. Для этого вставлялся въ эту полость термометръ, защищенный плохими проводниками снаружи отъ вліянія примѣняемаго холода, и затѣмъ производилось различнымъ способомъ охлажденіе нижней части голени. При этомъ оказалось, что продолжительно охлаждая, можно было понизить темпер. на 10° на глубинѣ 4 сант.; самое паденіе шло неравномѣрно—сначала медленно, затѣмъ болѣе быстро и постоянно. Главное необходимое условіе, это продолжительность охлажденія, хотя бы примѣнялась и не очень низкая темпер., такъ напр. голень охлаждалась съ помощью ванны въ началѣ въ 30°, постепеннымъ прибавленіемъ льда доводилось до 12,4° и въ продолженіи 14 часовъ температ. внутри кости понизилась на 10,4°; въ другомъ опытѣ голень охлаждалась прикладываніемъ ледяныхъ мѣшковъ въ продолженіи 9 часовъ, и оказалось, что въ первые 8 часовъ темпер. упала на 4,3°, а въ концѣ 9-го уже на 10°; на прежнюю же высоту поднялась черезъ 1¼ ч.; въ третьемъ опытѣ пониженіе производилось постоянной струей воды въ 10°, направленной на завернутую въ холстину голень и въ продолженіи 11 час. температура понизилась на 9°. У Винтерница [2]) въ его гидротерапіи есть также указаніе, что онъ произвелъ пониженіе темпер. на внутренней поверхности груди на 1,5°, при толщинѣ стѣнки въ 2,5 сант., дѣйствуя ледянымъ мѣшкомъ въ продолженіи всего только ½ часа, и повышеніе температуры до прежней цифры произошло не сразу а постепенно.

---

[1]) Verbandplatz und Feldlazareth. Vorlesungen für angehende Militärärzte und freiwillige Krankenpflege. 2 Aufl. Berlin. 1871.

[2]) Гидротерапія, т. II.

Гахшипль, что приведено въ дис. Цитовича о ченмен. мѣшкахъ, наблюдалъ у кроликовъ понижепіе температуры въ брюшной полости подъ вліяніемъ льда въ продолженіи 1 часа на брюшную стѣнку на 1,5° и въ rectum на 0,4; черезъ 1 ч. 20 мин. температура возвратилась на прежнюю высоту.

И такъ мы видимъ, что многіе наблюдали возможность прониканія холода, прикладываемаго извнѣ, чрезъ ткани организма на довольно большую глубину, и что температура тамъ при продолжительномъ дѣйствіи холода понижалась до значительной степени и снова на прежнюю высоту подымалась только постепенно.—Но есть нѣкоторыя наблюденія, которыя прямо противорѣчать вышеизложеннымъ выводамъ. Такъ въ гидротерапіи того же Винтерница приводятся опыты Жильберъ-д'Эркура. Эрколани и Валло, Вертгейма, у которыхъ оказалось, что примѣненіе тепла и холода на брюшную стѣнку вліяетъ на очень незначительную глубину. Жильберъ—д'Эркуръ прикладывалъ въ теченіе 40 минутъ ледяной мѣшокъ на всю брюшную стѣнку живота собаки и не видѣлъ пониженія температуры на внутренней поверхности стѣнки живота. Эрколани и Валло нашли. что даже подъ кожею не измѣнялась высота температуры при прикладываніи извнѣ холода или тепла.

Вертгеймъ охлаждалъ кожу спины собаки смѣсью въ—20° въ продолженіе 15 мин. и, не смотря на то, что кожа сдѣлалась тверда какъ дерево, температура въ rectum. не измѣнилась нисколько. Но во 1-хъ, какъ уже видѣли изъ опытовъ Эсмарха и другихъ, важна въ такихъ случаяхъ не степень холода, а продолжительность приложенія его, а во 2-хъ очень возможно, что такое сильное охлаждающее средство, быстро подѣйствовавъ на первую ткань, т. е. кожу, могло измѣнить ее такъ, что она стала менѣе теплопроводимою, и потому вообще такой опытъ, не смотря на очень энергическое охлажденіе, не можетъ имѣть важнаго рѣшающаго значенія.

Работы Бинца [1]), произведенныя на собакахъ, какъ и многими другими, также не вполнѣ согласны съ прежними выводами. Онъ не находилъ на глубинѣ брюшной полости пониженія температуры послѣ 3-хъ-часоваго прикладыванія холода; внутренняя же поверхность брюшной стѣнки понизилась въ одномъ опытѣ на 19°.

---

[1]) Beobachtungen zur inneren Klin. Bonn. 1864 г.

Цитовичъ [1]) работалъ надъ вліяніемъ Чепменовскихъ мѣшковъ и, не получивъ ожидаемыхъ результатовъ, также пришелъ къ выводу, что спинной мозгъ и симпатическіе узлы Чепменовскими мѣшками не охлаждаются и не согрѣваются, т. е. другими словами, что тепловой агентъ не проникаетъ въ глубину тканей, по крайней мѣрѣ до спиннаго мозга.

Въ самое послѣднее время въ 29 № Врача за 1886 годъ, когда у меня было произведено много наблюденій, появилась статья Филиповича [2]) по этому вопросу, гдѣ онъ проводитъ новую мысль о распространеніи тепла или холода по живымъ тканямъ. Правда, работа эта есть результатъ не многихъ опытовъ, и къ сожалѣнію произведенныхъ только на рукѣ, но во всякомъ случаѣ здѣсь несомнѣнно доказывается, что измѣненіе температуры тканей идетъ по сосудамъ, слѣдовательно посредствомъ кровяного тока, и что живая ткань сама по себѣ очень плохой проводникъ тепла. На сколько выводы примѣнительны къ моимъ опытамъ т. е. возможности прониканія холода извнѣ на глубину сердца, я рѣшать не берусь.

Итакъ, подведя общій итогъ всѣмъ литературнымъ даннымъ, доступнымъ мнѣ по этому вопросу, приходится сказать, что есть несомнѣнные факты экспериментальнаго характера, указывающіе, что *продолжительное примѣненіе тепла и холода* достигаетъ на довольно большую глубину (4—7 сант.), хотя, съ другой стороны, нѣкоторые наблюдатели въ своихъ опытахъ пришли къ противоположному выводу, при чемъ въ этихъ случаяхъ всегда тепловой агентъ примѣнялся не долго, что для успѣха есть первое условіе.

Во всякомъ случаѣ я вполнѣ соглашаюсь съ мнѣніемъ Винтерница, который говоритъ, что опыты Эсмарха и Шлыковой имѣютъ рѣшающее значеніе и положительное въ вопросахъ охлажденія тканей на извѣстной глубинѣ.

Помимо такихъ данныхъ экспериментальныхъ, есть много данныхъ характера чисто эмпирическаго, которыя твердо приняты въ практической медицинѣ, примѣняются въ широкихъ размѣрахъ и завоевали себѣ полное право гражданства. Къ нимъ теперь и перейду и представлю хоть краткій перечень

---

[1]) Матеріалы къ вопросу о горячихъ и холодныхъ спинныхъ Чепменовскихъ мѣшкахъ. Дисс. 1884 г. СПб.

[2]) Къ вопросу о путяхъ распростр. теплоты въ человѣч. организмѣ. Врачъ, № 29, 1886. СПб.

по этому вопросу, т. е. примѣненія тепловаго агента съ цѣлью повліять на глубже лежащія ткани или органы.

Такъ, какъ я упомянулъ и выше, при нѣкоторыхъ болѣзняхъ сердца, какъ напр. при anginae cordis, palpitatio cordis въ моментъ приступа, прикладываніе холодныхъ компресовъ предлагается почти всѣми клиницистами, и кто бывалъ у такихъ больныхъ, тотъ и самъ могъ неоднократно убѣдиться въ могучемъ и подчасъ незамѣнимомъ дѣйствіи этого средства. При воспаленіи сердечной оболочки также съ большимъ успѣхомъ примѣняется упорное примѣненіе холода. Такъ Жакку [1]) указываетъ на это средство, ссылаясь на многія наблюденія въ Германіи и между прочимъ Фридрейха, которыя доказали, что ледъ уменьшаетъ мучительныя боли, замѣдляетъ дѣятельность сердца и предотвращаетъ распространеніе воспаленія на самую ткань органа. Это же средство восхваляетъ при этой болѣзни и Эсмархъ.

При плевритѣ, при крупозной пнеймоніи нѣкоторые также совѣтуютъ въ началѣ болѣзни съ цѣлью купировать и уменьшить самый процессъ, а также и ослабить нѣкоторыя субъективныя ощущенія, какъ-то боль, одышку. Лично мнѣ приходилось наблюдать примѣненіе этого средства въ такихъ случаяхъ и съ довольно хорошимъ успѣхомъ при Ростовскомъ мѣстномъ лазаретѣ.

При воспаленіи брюшины почти единственное средство есть энергическое прикладываніе холода во всевозможныхъ видахъ, и нельзя сказать, чтобы это оставалось безъ результатовъ. Я лично наблюдалъ, какъ боль, икота прекращались при прикладываніи ледяныхъ компресовъ и сами больные просили объ этомъ и заявляли, что они чувствуютъ, что у нихъ какъ бы ослабѣваетъ жаръ внутри. Слѣдовательно необходимо допустить, что холодъ достигаетъ до мѣста воспалительнаго процесса, а вѣдь нельзя сказать, чтобы онъ былъ на незначительной глубинѣ.

Въ женской практикѣ при периметритахъ и параметритахъ въ первое время болѣзни также показуется холодъ, прикладываемый на наружную брюшную стѣнку, слѣдовательно разсчитываютъ подѣйствовать на довольно значительную глубину.

При родахъ, при вялыхъ сокращеніяхъ матки, примѣняютъ иногда успѣшно холодъ на животъ для усиленія потугъ.

---

[1]) Руков. част. пат. и терап. пер. съ франц. СПб.

Въ тифахъ при сильныхъ мозговыхъ явленіяхъ, а также при менингитахъ продолжительное примѣненіе холода предлагается всѣми и дѣйствительно скоро успокаиваетъ больнаго и приноситъ несомнѣнную пользу. А ужъ здѣсь безошибочно можно утверждать, что холодъ дѣйствуетъ непосредственно, проникая на извѣстную глубину.

При дизентеріи горячія припарки на область живота быстро облегчаютъ боль, уменьшаютъ тенезмы и благотворно дѣйствуютъ на самый процессъ въ кишкахъ, слѣдовательно нужно допустить, что тепло само по себѣ достигаетъ до извѣстной глубины, помимо рефлект. дѣйствія.

Прикладываніе согрѣвающихъ компресовъ во многихъ болѣзняхъ эксудативнаго характера въ хроническомъ періодѣ отчасти также имѣетъ цѣлью дѣйствовать тепломъ на извѣстную глубину. Словомъ практическая медицина вполнѣ убѣждена, что наружное примѣненіе холода или тепла достигаетъ на довольно большую глубину человѣческаго тѣла и этимъ самымъ получается извѣстный эффектъ.

Очень можетъ быть, что подобное вліяніе производится какимъ нибудь побочнымъ путемъ: путемъ ли рефлект., путемъ ли вліянія на кожное кровеобращеніе и уже отсюда и на болѣе глубокія ткани,—все это пока не выяснено, но за то извѣстно, что все это не остается безъ результата.

Слѣдовательно въ виду нѣкоторыхъ экспериментальныхъ работъ и клиническихъ эмпирическихъ положеній, я и могу допустить, что болѣе или менѣе продолжительное примѣненіе холода въ области сердца при лихорадочныхъ болѣзняхъ будетъ имѣть своимъ послѣдствіемъ пониженіе температуры самого сердца, а отсюда и измѣненіе въ его дѣятельности и его болѣе устойчивое сопротивленіе разрушительному дѣйствію высокой температуры крови. Подобный результатъ тѣмъ болѣе возможенъ при условіи, когда организмъ горитъ и его нормальная тепловая устойчивость нарушена; какъ на аналогичный примѣръ, можно указать на различный эффектъ въ смыслѣ пониженія температуры многихъ энергическихъ жаропонижающихъ средствъ при горѣніи организма и при его нормальномъ состояніи, и именно: въ первомъ случаѣ результатъ получается значительно большій; такъ и здѣсь очень вѣроятно, что понизить температуру сердечной мышцы, а слѣдовательно и заложенныхъ въ ней нервныхъ приборовъ, хотя бы и до нормальной темпера-

туры гораздо легче, чѣмъ нормальную температуру сердца или вообще другой живой ткани довести до субнормальной.

Теперь еще остается сдѣлать литературныя указанія, гдѣ упоминается о подобномъ примѣненіи холода въ области сердца при лихорадочныхъ болѣзняхъ. Долженъ сказать, что по этому вопросу я крайне мало встрѣчалъ въ литературѣ какихъ либо свѣдѣній, и то всегда объ этомъ упоминается какъ бы вскользь.

Отдѣльныхъ же наблюденій спеціально въ этомъ направленіи я по крайней мѣрѣ не знаю.

У Росбаха [1]) стр. 124 есть краткое замѣчаніе. что въ томъ случаѣ, гдѣ сердечная слабость является результатомъ продолжительнаго повышенія температуры, *умѣстны холодные компресы, пузырь со льдомъ*, прикладываемые къ области сердца. У Либермейстера, въ руководствѣ о брюшномъ тифѣ, объ этомъ сказано только вскользь на стр. 182-й: «мѣстное дѣйствіе пузырей со льдомъ имѣетъ нерѣдко весьма важное значеніе: положенные на область сердца или голову, они могутъ произвести мѣстное пониженіе температуры на извѣстную глубину и тѣмъ до извѣстной степени защитить соотвѣтственные органы отъ разрушительнаго дѣйствія высокой температуры»; но при этомъ онъ не опредѣляетъ точно, сколько можно примѣнять холодъ, въ какіе моменты болѣзни, при какихъ условіяхъ. Во всякомъ же случаѣ уже отсюда ясно видно, что онъ допускаетъ вполнѣ цѣлесообразность подобнаго пріема.

Экспериментальныхъ же наблюденій въ подобномъ направленіи на людяхъ, я по крайней мѣрѣ не встрѣчалъ. Нѣсколько похожія наблюденія были только произведены проф. Виноградовымъ [2]) и то надъ собаками и при томъ здоровыми.

При чемъ проф. нашелъ, что въ первое время холодъ дѣйствуетъ ускоряющимъ образомъ на дѣятельность сердца, а затѣмъ замедляющимъ; давленіе же въ артеріяхъ повышается. Какихъ либо побочныхъ эффектовъ не замѣчалось.

Затѣмъ, когда одна часть моей работы уже была сдѣлана и даже напечатано предварительное сообщеніе [3]), появилась по этому же вопросу работа доктора Вальтера [4]) изъ пропедевтической клиники проф. Манассеина, обставленная вполнѣ точно

---

[1]) Основы Физич. метод. леч. перев. съ нѣмец. 1881 г.

[2]) Медиц. Вѣстникъ 1861 № 12—21.

[3]) Врачъ 1886 г. № 24.

[4]) Врачъ 1887 г. № 11—12.

и научно, гдѣ авторъ пришелъ почти къ тѣмъ же выводамъ какъ и я. У него же приведено, что надъ этимъ вопросомъ работалъ д-ръ Сильва. И такъ найдя нѣкоторое подтвержденіе раціональности своей идеи въ литературѣ, и что она считается осуществимою первоклассными клиницистами, я и рѣшилъ путемъ эксперментально-клиническимъ, преимущественно на тифозныхъ больныхъ, провѣрить и уяснить, на сколько и какъ мѣстное примѣненіе холода въ области сердца можетъ вліять на его дѣятельность въ то время, когда подъ вліяніемъ общей повышенной температуры крови въ работѣ сердечной мышцы появилась извѣстная ненормальность, проявляющаяся учащеніемъ ударовъ, слабостью ихъ и пр.; а слѣдовательно нельзя ли, начиная примѣненіе холода съ самаго начала болѣзни, защитить сердечную мышцу отъ жироваго перерожденія и, какъ послѣдствіе таковаго, отъ ея паралича.

При этомъ я соображалъ такъ: если холодъ извнѣ можетъ проникнуть на глубину сердца и понизить мѣстно его температуру, то не можетъ быть, чтобы введеніе такого новаго агента, не повліяло на сердечную дѣятельность, что необходимо должно отразиться прежде всего на частотѣ и силѣ пульса, далѣе на кровеобращеніи въ конечностяхъ и даже на самочувствіи больнаго. Слѣдователъно уже этимъ самымъ, такъ сказать, намѣчивался путь, по которому я долженъ былъ направить свои наблюденія.

Но такъ какъ все это предполагалось продѣлать надъ людьми, къ тому же больными сравнительно серьезною болѣзнею, то приходилось свои эксперименты производить съ крайнею осторожностью, чтобы не рисковать больнымъ и не принести ему вреда вмѣсто пользы.

Вообще клиническую работу гораздо труднѣе обставить такъ точно, однообразно, какъ работая надъ животными, гдѣ наблюдателю дается полная свобода дѣйствія.

Приступая къ описанію постановки моихъ наблюденій я долженъ оговориться въ слѣдующемъ: такъ какъ въ этомъ году я получилъ возможность работать въ Николаевскомъ Госпиталѣ, и имѣлъ въ рукахъ полиграфъ Кноля, а за тѣмъ сфигмографъ Морея. и кромѣ того получилъ указаніе относительно постановки наблюденій отъ проф. Манассеина, а во время самихъ наблюденій получалъ совѣты проф. Афанасьева, за что я имъ и приношу мою искреннюю благодарность, то вторая часть

моей работы уже обставлена совершенно иначе, чѣмъ первая, и по этому все, что будетъ сказано ниже о постановкѣ наблюденій, относится къ первой серіи ихъ.

Для выясненія результатовъ вліянія холода необходимо сравненіе состоянія сердечной дѣятельности съ примѣненіемъ холода и безъ этого, а затѣмъ снова съ примѣненіемъ холода, на что нужно, по крайней мѣрѣ, недѣлю ровнаго теченія болѣзни; далѣе было желательно, чтобы въ это время не примѣнялись другія средства, которыя сами по себѣ могли бы внести новыя явленія въ дѣятельность сердца. Слѣдовательно, приходилось выбирать больныхъ безъ особенныхъ осложненій, сравнительно крѣпкихъ, чтобы можно было остаться на одномъ только испытываемомъ леченіи. Положимъ, при дальнѣйшихъ опытахъ, когда первые дали право заключить, если не о полезности, то во всякомъ случаѣ о безвредности ихъ, я былъ смѣлѣе въ выборѣ больныхъ, и примѣнялъ одинъ только холодъ у очень трудныхъ больныхъ, не давая другихъ средствъ. Кромѣ того при своихъ наблюденіяхъ, работая въ Ростовскомъ мѣстномъ лазаретѣ, я не могъ пользоваться точными физіологическими инструментами для опредѣленія характера пульса, напр. сфигмографомъ, или плетизмографомъ для опредѣленія кровенаполненія въ конечностяхъ, и потому приходилось ограничиться личнымъ наблюденіемъ, именно: главнымъ образомъ, относительно частоты и характера пульса, причемъ пульсъ сосчитывался всегда въ одномъ и томъ же положеніи больнаго, безъ малѣйшаго его движенія и сосчитываніе продолжалось цѣлую минуту, продержавши сначала палецъ на пульсѣ около двухъ минутъ, такъ какъ мною было замѣчено, что въ первый моментъ, подъ вліяніемъ ли психическаго аффекта или самаго незначительнаго движенія, но пульсъ небылъ настоящимъ: разница въ 1—2 ударовъ.

Для опредѣленія характера, силы пульса приходилось довѣрять личному ощущенію своихъ пальцевъ, что при навыкѣ, я полагаю, не могло дать большихъ ошибокъ.

Теперь остается сказать, какъ часто производились измѣренія температуры пульса, а въ послѣднихъ опытахъ и дыханія.

Передъ тѣмъ какъ приступить къ опытамъ, я естественно долженъ былъ рѣшить этотъ вопросъ, т. е. нужны ли очень частыя наблюденія, напр. черезъ 5, 10 минутъ, черезъ 1 часъ и проч. и такъ во все время примѣненія холода, а вмѣстѣ съ

тѣмъ, для сравненія, за этотъ же періодъ, въ такіе же промежутки и въ свободные дни отъ примѣненія холода,—или возможно ограничиться двукратнымъ наблюденіемъ, утромъ и вечеромъ, но непремѣнно въ одно и тоже время, въ особенности у одного и того же больного, какъ въ дни, когда производилось охлажденіе, такъ и въ дни безъ охлажденія. Что касается температуры, то въ виду того, что, собственно говоря, температурныя явленія сами по себѣ меня прямо не интересовали, особенно при началѣ моихъ наблюденій, и только нужны были во 1-хъ какъ опредѣлитель характера болѣзни, періода, во 2-хъ для того, чтобы видѣть отношеніе въ каждомъ случаѣ частоты ударовъ сердца и температ.,—то слѣдовательно и измѣреніе ея нужно было дѣлать не болѣе того, сколько разъ изслѣдовался пульсъ.

Какъ уже выяснилось изъ предъидущаго, главной моей цѣлью было узнать, какъ повліяетъ длительное примѣненіе холода, то есть, не весь ходъ вліянія мѣстно приложеннаго холода въ области сердца, а только тотъ результатъ, какой получится, когда холодъ достаточно долго будетъ дѣйствовать на самое сердце.

При этихъ условіяхъ могли быть ожидаемы болѣе или менѣе стойкія измѣненія въ состояніи сердечнаго нервно-мышечнаго аппарата, а слѣдовательно и характеръ дѣятельности сердца долженъ также измѣниться и представлять уже больше постоянства въ извѣстномъ направленіи. Вслѣдствіе этого я и нашелъ возможнымъ, имѣя цѣлью узнать конечный результатъ дѣйствія холода на сердце, только изслѣдовать температуру, пульсъ и дыханіе въ два момента: въ 10 час. утра и въ 6 час. вечера до и послѣ 6 ти 8-ми часоваго примѣненія холода: но такъ какъ иногда приходилось начать примѣненіе холода съ 2-хъ час. дня или даже съ вечера, то я полагалъ, что критеріемъ дѣйствія холода на сердце въ этихъ случаяхъ можетъ служить утренній пульсъ на другой день, понятно при томъ условіи, если вліяніе холода не мимолетно, не оканчивается вмѣстѣ съ отнятіемъ, а болѣе или менѣе продолжительно.

Но такъ какъ все таки было интересно самому прослѣдить, какъ на лихорадящихъ больныхъ дѣйствуетъ въ первый моментъ приложеніе холода и какъ долго держатся явленія перваго эффекта, а съ другой стороны желая знать, съ какого времени начинается болѣе постоянное и замѣтное вліяніе холода въ

извѣстномъ направленіи т. е. въ смыслѣ сокращенія или учащенія сердечныхъ ударовъ, я сдѣлалъ 6 параллельныхъ наблюденій съ приложеніемъ холода и безъ этого, изслѣдуя пульсъ и температуру болѣе часто.

Не производилъ же всѣ наблюденія въ такомъ направленіи во 1-хъ потому, что сначала я имѣлъ цѣль узнать конечный результатъ дѣйствія холода на сердце, а во 2-хъ за невозможностью располагать настолько свободнымъ временемъ, чтобы быть безотлучно у постели наблюдаемаго больнаго, что буквально необходимо, если имѣть задачу прослѣдить весь ходъ дѣйствія холода,—и что я могъ сдѣлать въ настоящій свой пріѣздъ въ Петербургъ, работая въ Николаевскомъ госпиталѣ.

Самый способъ примѣненія холода и изслѣдованія пульса дѣлались такъ: выбравъ больнаго, я въ опредѣленное время, именно въ 10 ч. утра, производилъ измѣреніе температуры, сосчитывалъ пульсъ и личнымъ ощущеніемъ опредѣлялъ его характеръ и силу. Все это продѣлывалось всегда въ одномъ и томъ же положеніи больнаго, а именно: больной поворачивался на спину и такъ лежалъ 5 минутъ спокойно, чтобы работа сердца и типъ дыханія пришли къ своему естественному для даннаго времени состоянію, изъ котораго они были выведены подходомъ къ больному и поворачиваніемъ его. Затѣмъ только я начиналъ сосчитывать пульсъ и то, какъ я уже говорилъ выше, еще минуты двѣ я держалъ свой палецъ на артеріи и только затѣмъ уже сосчитывалъ въ продолженіи цѣлой минуты число ударовъ и опредѣлялъ характеръ пульса; затѣмъ незамѣтно для больнаго сосчитывалъ дыханіе. Иногда, въ моментъ сосчитыванія пульса или дыханія, больной закашливался и тогда, такъ какъ я замѣтилъ, что достаточно уже этого кашлеваго движенія, чтобы измѣнить на нѣсколько ударовъ работу сердца и типъ дыханія, приходилось дать больному снова успокоиться и только потомъ снова изслѣдовать пульсъ и дыханіе.

Сдѣлавъ все это, больному накладывали или сейчасъ или чрезъ нѣкоторое время резиновый мѣшокъ, набитый мелкимъ льдомъ или снѣгомъ и затѣмъ тщательно слѣдили, чтобы онъ лежалъ именно на сердечной области. Такъ какъ больной все время не могъ же лежать на спинѣ, а при поворачиваніяхъ пузырь непремѣнно бы сползывалъ съ опредѣленнаго мѣста, то необходимо его было привязывать. Но и привязанный обыкновеннымъ способомъ онъ все таки съѣзжалъ-бы съ области

сердца или нужно было привязывать очень туго, что въ свою очередь мѣшало больному правильно дышать. Оказалось очень удобно и прочно привязывать плоскіе мѣшки, имѣющіе въ центрѣ воронку для набивки льдомъ, закрываемую шапочкой. Для этого вокругъ воронки кольцеобразно обводился бинтъ средней своей частью, концами въ разныя стороны, а затѣмъ этими же концами вокругъ груди и привязывался мѣшокъ на извѣстномъ мѣстѣ. Таковой способъ давалъ возможность не завязывать очень туго, чтобы не мѣшать больному правильно дышать и вмѣстѣ съ тѣмъ пузырь всегда оставался на мѣстѣ и не съѣзжалъ. Во время мѣны пузырь иногда снимался, такъ что проходило менѣе 5 м. промежутка безъ льда, а иногда къ этому времени приготовлялся другой пузырь и быстро замѣнялся. Такъ дѣлалось тогда, когда набивался пузырь снѣгомъ, который скорѣе таетъ и слѣдовательно частые промежутки еще не при сильномъ охлажденіи тканей могли бы измѣнить конечный результатъ. Холодъ примѣнялся во все время дня не менѣе какъ до 6-ти часовъ вечера, такъ какъ въ это время я вторично изслѣдовалъ пульсъ. Затѣмъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ гдѣ больные охотно переносили пузырь со льдомъ, онъ еще держался нѣсколько времени, что всегда отмѣчалось въ примѣчаніи. Если я третій разъ иногда производилъ наблюденіе за пульсомъ, то это также вносилось въ примѣчаніе. Но были случаи, когда больные настоятельно требовали перерыва, который и давался имъ, но не раньше какъ черезъ два часа отъ начала, и только минутъ на 15, что оговаривалось въ примѣчаніи. Теперь остается предпослать, прежде чѣмъ приступлю къ описанію самыхъ наблюденій, тотъ путь, которымъ можно производить выводы относительно результатовъ вліянія холода. Въ каждомъ случаѣ мы имѣемъ слѣдующія данныя: пульсъ утромъ и вечеромъ наканунѣ наблюденія, утромъ — до примѣненія холода, вечеромъ этого-же дня, послѣ нѣсколькихъ часовъ примѣненія, и на другой день утромъ. Слѣдовательно, здѣсь можно сравнивать вечерній пульсъ въ день примѣненія холода съ утреннимъ до таковаго; утренній — до примѣненія холода съ утреннимъ слѣдующаго дня, когда наканунѣ нѣсколько часовъ холодъ примѣнялся, и вечерній—въ день примѣненія съ вечерними наканунѣ примѣненія холода. Если сравнивать вечерній пульсъ послѣ дневнаго примѣненія холода съ утреннимъ, получаемымъ еще до наложенія пузыря, то необхо-

димо принимать во вниманіе, что къ вечеру температура всегда повышается, а вмѣстѣ съ этимъ и пульсъ учащается и ослабѣваетъ; а потому, хотя бы въ дѣйствительности, вечеромъ пульсъ, послѣ примѣненія холода, и не далъ бы рѣзкой разницы въ смыслѣ уменьшенія числа ударовъ, къ полученной разницѣ, собственно говоря, слѣдуетъ приложить ту обычную разницу, какая существуетъ между утреннимъ пульсомъ и вечернимъ. Поэтому для болѣе правильнаго вывода нужно брать въ разсчетъ и пульсъ на другой день утромъ, на которомъ еще можетъ проявляться вліяніе дневнаго примѣненія холода наканунѣ и его сравнивать съ утреннимъ предыдущаго дня. Разъ при извѣстной температурѣ онъ дѣйствительно рѣже и полнѣе, чѣмъ наканунѣ, то подобное явленіе несомнѣнно указываетъ на вліяніе холода наканунѣ, и что, слѣдовательно, холодъ не только дѣйствуетъ въ моментъ приложенія, но что его дѣйствіе даетъ болѣе стойкое измѣненіе въ сердечной мышцѣ и нервныхъ приборахъ, заложенныхъ въ ней. Поэтому для оттѣненія въ таблицахъ тѣхъ цифръ, на которыя можно смотрѣть, какъ на получившіяся подъ вліяніемъ примѣненія холода, напечатаны чернымъ шрифтомъ.

Теперь нѣсколько словъ о группировкѣ наблюденій. Такъ какъ наблюденія производились надъ различными больными и надъ однимъ и тѣмъ же въ разные періоды болѣзни, причемъ не всегда одинаково примѣнялся холодъ, а потому и результаты получались не всегда одинаковые, то я нашелъ, что самое удобное сдѣлать такъ: каждый отдѣльный случай, т. е. всѣ наблюденія надъ однимъ и тѣмъ же больнымъ, описывать отдѣльно, предварительно давъ краткій конспектъ исторіи болѣзни, настолько, чтобы видѣть какая болѣзнь, періодъ ея, когда приступлено къ наблюденіямъ и отчасти какой характеръ болѣзни. Въ графу же примѣчанія вносить все, что заслуживаетъ вниманія. Что же касается тѣхъ наблюденій, гдѣ производились изслѣдованія пульса, дыханія и температуры болѣе часто, то хотя по своему характеру онѣ болѣе подходятъ къ моимъ послѣднимъ наблюденіямъ при Николаевскомъ госпиталѣ; но я ихъ все таки помѣщу вмѣстѣ съ прежними первыми; а такъ какъ онѣ продѣланы на тѣхъ же больныхъ, которые войдутъ въ слѣдующія таблицы, подъ извѣстнымъ №, то чтобы не повторяться въ описаніи конспекта болѣзни, я помѣчу №, подъ которымъ онѣ дальше встрѣтятся.

Таблица наблюденій съ болѣе частыми измѣреніями температуры, пульса и дыханія.

Табл. № 1, случай № 1. Наблюденія на 18-й день болѣзни (смѣш. тифъ).

	23-го Сент. 1884 г.			24-го Сент.		
Часы.	Темп.	Пульсъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.	Темп.	Пульсъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.
10 ут.	39,4	88		39,5	110	
11 »	39,6	90		39,8	109	
12 »	39,5	92		39,8	110	Ледъ на сердечную область *съ*
1	39,6	88		39,6	108	*12 ч. дня до 6 ч. веч. и съ 8 ч.*
2	39,7	92		39,8	106	*веч. до 12 ч. ночи.* Въ первый
3	39,7	90		39,9	112	моментъ приложенія холода
4	39,9	96		39,8	108	пульсъ на нѣсколько ударовъ
5	40,2	104	Къ вечеру	40,0	108	повысился, что продолжалось
6	40,4	110	пульсъ замѣтно	40,2	108	не болѣе двухъ мин. Дыханіе
7	40,4	108	ослабѣлъ.	40,2	106	въ перв. моментъ сдѣлалось
8	40,3	110		40,1	106	глубже, а затѣмъ ускорилось.

Табл. № 2, случай № 5. Наблюденія на 12 д. болѣзни (Typhus abdominalis).

	4-го Января 1885 г.			5-го Января.		
Часы.	Темп.	Пульсъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.	Темп.	Пульсъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.
10 ут.	39,4	110		40,1	100	Утромъ пульсъ полный; къ
11 »	39,4	110		40	102	вечеру постепенно дѣлается
12 »	39,6	112	Ледъ съ 12 ч. д.	40,05	104	слабѣе.
1 »	39,65	110	до 10 ч. веч. съ	39,9	100	
2 »	39,5	107	¼ час. промеж	40	104	
3 »	39,6	108	черезъ 4 часа. Въ моментъ при-	40	102	
4 »	39,9	106	лож. холода не-	40,2	106	
5 »	40,1	106	значит. учащеніе	40,5	106	
6 »	40,2	102	пульса въ прод.	40,5	108	
7 »	40,1	103	5 мин. Къ веч.	40,5	108	
8 »	40	102	пульсъ твер. и полн.	40,6	107	

Табл. № 3. Случай № 27. Здѣсь производились наблюденія надъ частотой дыханія и двукратное измѣреніе между пальцами ноги. Кромѣ того въ первый часъ пульсъ и дыханіе сосчитывались черезъ болѣе короткіе промежутки времени.

18-го Мая.

Часы.	Темп. между пальц. ногъ.	Темп. подм.	Пульсъ.	Дыханіе.	Примѣчаніе.
10 —	36,4	39,4	100	25	Въ 10 ч. 20 мин. приложенъ пузырь со льдомъ; въ моментъ приложенія учащеніе ударовъ сердца, дыханіе же стало глубже и въ началѣ съ остановкой на высотѣ вздоха, затѣмъ немного стало ускоряться. Пузырь со льдомъ съ маленькими перерывами держали до 10 ч. вечера. Къ вечеру пульсъ сталъ значительно полнѣе утренняго; дыханіе сдѣлалось ровнѣе и совершенно правильнымъ по ритму.
10 10 м.	—	—	100	25	
— 20 »	—	—	100	25	
— 25 ›	—	—	104	24	
— 30 ›	—	—	100	26	
— 45 ›	—	—	102	27	
11 ч.	—	39.2	100	25	
12 »	—	39,4	100	24	
2 ›	—	39,3	98	20	
4 »	—	39,7	100	24	
6 »	36,45	40	97	23	
8 ›	—	39,9	96	24	

Таб. № 4. Случай № 28. (Typhus abdominalis) наблюд. на 9-й д. болѣз.

25-го Сентября 86-го г.					26-го Сент.			
Часы.	Темп.	Пульсъ.	Дыханіе.	Примѣчаніе.	Темп.	Пульсъ.	Дыханіе.	Примѣчаніе.
10 ч.	39,5	100	26	Пульсъ слабый, легко сжимаемый, дыханіе поверхности. неровное, особенно вечеромъ. *На ночь получ.* chlor. hydr gr. XV.	39,8	100	28	Пульсъ вчерашній; въ 10 ч. полож. пузырь со льдомъ: сначала прямо на голое тѣло, а затѣмъ на рубаш.: сейчасъ перемѣн. ритмъ дыханія: нѣскол. глуб. вздоховъ съ останов. на высотѣ вздоха, затѣмъ полн. выдыхъ; послѣ этого дых. участилось, но только въ продолж. получаса, а затѣмъ все постеп. дѣлал. рѣже, глубже и прав. въ ритмѣ; пульсъ
10 › 5 м.	—	100	26		—	104	30	
— › 15 ›	—	101	26		—	104	28	
— › 30 ›	—	102	25		—	100	30	
— › 45 ›	—	100	26		—	102	30	
11 › —	39.7	102	26		39,8	102	28	
12 › —	39.8	100	26		39,85	101	28	
1 › —	39,7	103	26		39.9	100	26	
2 › —	40	104	27		40,1	100	26	
4 › —	40,3	104	27		40,2	98	26	
6 › —	40,1	106	30		40,0	94	24	
8 › —	39,8	106	28		40,1	96	24	

на нѣсколько ударовъ участилъ, но потомъ снова пришелъ къ прежней цифрѣ и далѣе были незначительныя колебанія до 4 ч. дня, гдѣ уже замѣтно пульсъ сдѣлался крѣпче, рѣже и такъ шло crescendo далѣе; ледъ держали до 10 час. веч. съ маленькими перерывами.

Таб. № 5. Случай № 30 (Typhus abdominalis) наблюденія на 11 й д. болѣзни.

19-го Августа 86 г.

Часы.	Подъ мыш. темп.	Между пальц.	Пульсъ.	Дыханіе.	Примѣчан.
10	39,5	36,2	92	24	Пульсъ дикротичный.
12	40	—	94	26	
2	40	—	92	26	
4	40,3	—	96	28	
6	40,4	36	98	28	
8	40,3	—	98	28	

20-го Августа.

Часы.	Темп. подъ мыш.	Темп. между пальц.	Пульсъ.	Дыханіе.	Примѣчаніе.
10 ч.	39,7	36,1	94	28	Пульсъ дикротичный; дыханіе неправильно, полож. ледъ въ 10 ч. 20 м. Дыхан. только въ моментъ приложен. измѣнилось въ ритмѣ: глубокіе вздохи и прерывистые, но уже чрезъ 5 м. дых. прежнее; замѣтное и устойчивое измѣненіе дыха-
10 » 10 м.	—	—	93	28	
— » 20 »	—	—	94	28	
— » 25 »	—	—	96	28	
— » 35 »	—	—	96	30	
— » 45 »	—	—	94	28	
11 » —	39,8	—	94	30	
12 » —	40	—	98	30	
2 » —	40,2	—	93	26	
4 » —	39,9	—	92	26	
6 » —	39,6	36,2	92	26	
8 » —	39,8	—	90	24	

нія началось съ 4 ч. дня: болѣе рѣдкое и глубокое. Со стороны пульса не было въ началѣ рѣзкихъ колебаній, а къ вечеру пульсъ сдѣлался полнѣе и еле замѣтный дикротизмъ.

Таб. № 6. Случай № 32-й. Наблюденія на 18-й день болѣзни, до этого получалъ talin sulfur. (Typhus abdominalis).

25-го Августа 1886 г.

Часы.	Тем.	Пульс.	Дыханіе.	Примѣчаніе.
10	38	116	28	Не смотря на низкую темп. подъ вліяніемъ talin sulf. пульсъ очень слаб. и учащенный. Дыханіе прерывистое не равномѣрное.
11	39,6	114	28	
12	40	116	28	
1	40	118	29	
2	40,2	116	30	
3	40,1	118	30	
4	40,5	120	30	
5	40,7	122	34	
6	40,7	120	34	
7	40,6	120	32	

26-го Августа.

Часы.	Тем.	Пульс.	Дыханіе.	Примѣчаніе.
10 ч.	39,5	116	30	Пульсъ очень слабый плохо ощутимый. *Ледъ съ 12 ч. д. до 8 ч. веч.* Въ моментъ приложенія холода, пульсъ едва ускорился, но быстро снова возвратился въ прежней цифрѣ, и даже черезъ 5 м. на 2 уд. меньше. Къ вечеру немного какъ бы сдѣлался ощутимѣе. Дыханіе край-
11 »	39,8	116	30	
12 »	40,2	120	32	
12 » 5 м.	—	118	32	
— 15 »	—	120	34	
— 30 »	—	122	32	
— 45 »	—	120	32	
1 ч.	40,2	118	33	
2 »	40,1	118	32	
3 »	40,3	120	34	
4 »	40,6	118	34	
5 »	40,8	120	34	
6 »	40,9	120	34	
7 »	40,9	118	32	
8 »	40,7	118	32	

не ничтожн. измѣн. подъ вліяніемъ холода.

Въ этомъ случаѣ примѣненіе холода почти никакого не обнаружило вліянія на дѣятельность сердца и (ритмъ) на дыханіе ни въ началѣ—въ моментъ приложенія, ни въ концѣ своего дѣйствія. Случай этотъ окончился летально 28-го августа.

И такъ, сдѣлавъ обзоръ всѣмъ этимъ опытамъ, видно, во 1-хъ, что въ продолженіи дня бываютъ колебанія, какъ температуры, такъ и пульса, и дыханія; но послѣднее болѣе устойчиво. Колебанія въ частотѣ пульса сплошь и рядомъ не объясняются никакой замѣтной причиной, и только разницу между утреннимъ и вечернимъ пульсомъ, нужно ставить въ зависимости отъ различія въ температурѣ утренней и вечерней.

При примѣненіи же холода явленія нѣсколько мѣняются: пульсъ въ первый моментъ приложенія, по всей вѣроятности подъ вліяніемъ рефлекса, на нѣсколько ударовъ ускоряется въ первые 5 мин., а иногда только въ первую минуту; затѣмъ въ продолженіи первыхъ часовъ, приблизительно—2-хъ, колебанія хотя бываютъ, но обычныя и врядъ ли зависимыя отъ дѣйствія холода, но уже далѣе почти всегда пульсъ замѣтно дѣлается на нѣсколько ударовъ рѣже, особенно при сравненіи съ ходомъ пульса безъ примѣненія холода напр. наканунѣ; къ вечеру того же дня, какъ приложенъ холодъ, пульсъ на нѣсколько ударовъ иногда бываетъ рѣже утренняго. Дыханіе при обычномъ состояніи больнаго болѣе устойчиво по частотѣ; при примѣненіи же холода, въ первый моментъ прикосновенія холода къ тѣлу получается удлиненный судорожный вздохъ, затѣмъ дыханіе быстро выравнивается, но послѣ нѣсколькихъ минутъ слегка учащается и только послѣ дѣйствія холода въ продолженіи нѣсколькихъ часовъ уже рѣзко дѣлается глубже, правильнѣе и рѣже.

1-й случай. Казакъ Корольковъ 24 лѣтъ, средняго сложенія и питанія, поступилъ 10-го сентября 1884 г. на 5-й день болѣзни. Діагнозъ былъ поставленъ typh. petech., но оказалось по дальнѣйшему ходу смѣшанная форма съ recurrens. Теченіе безъ особыхъ осложненій, пульсъ до наблюденія былъ все время удовлетворительный, полный. Леченіе велось выжидательное, только по вечерамъ 1—2 ванны съ 26° до 20° по Реомюру.

Съ 23-го больному стало хуже, пульсъ къ вечеру ослабѣлъ.

Дни.	Темп. под. м. Утр.	Веч.	Пульсъ Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
23 С.	39,4	40,4	88	110	Пульсъ къ вечеру слабый, легко сжимаемый; *ледъ съ 12 ч. дня до 6 веч. и съ 8 веч. до 12 ночи*; пульсъ нѣсколько тверже; *ледъ также 25-го какъ наканунѣ* и еще *26-го съ 7 ч. у. до 10 ут.* когда наблюд. пульсъ. 26-го пульсъ твердый, полный; самочувствіе больн. лучше; держится такимъ до веч.—волна болѣе слабая.
24	» 39,5	40,2	110	108	
25	» 40,6	40,5	104	104	
26	» 40,1	40,5	84	100	
27	» 39,6	40	100	104	
28	» 39,6	39,9	108	108	28-го утр. пульсъ пуст. слабый; *ледъ по прежнему.*
29	» 38,5	39,7	100	104	Снова 29-го пульсъ рѣже и тверже; ледъ отставленъ, и все-таки веч. 29-го на 4 удара меньше; *ледъ по прежнему 30-го.*
30	» 39	39,9	108	—	
1 Ок.	39,7	40,1	100	106	
2 »	38,8	39,6	100	104	

Итакъ мы видимъ, что подъ вліяніемъ льда пульсъ дѣлался рѣже и сильнѣе; уже къ вечеру послѣ примѣненія холода пульсъ улучшился; особенно оказало энергическое дѣйствіе примѣненіе холода кряду два дня, причемъ пульсъ дошелъ до 84 при темпер. 40,1; какъ видно вліяніе продолжалось и до слѣдующаго вечера.

2-й случай. Солдатъ Вейберманъ 23 лѣтъ, плохо упитанный, сложенія средняго; поступилъ 19 августа на 3-й день болѣзни. Теченіе крайне затяжное, запутанное; въ итогѣ смѣшаная форма трехъ тифовъ съ febr. intermit, осложненій особыхъ не было; наблюденія начались съ 30-го дня болѣзни. До этого пульсъ былъ удовлет. не выше 110.

№ 1-й.

Дни. Сент.	Темп. подъ м. Утр.	Веч.	Пульсъ Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
15	39,4	39,8	104	116	Пульсъ слабый; назнач. infus valer ex ℨs—ℨvi чер. 2 ч. по ст. л. 16-го пульсъ плохо считаемый, особ. къ веч. *ледъ съ 4 ч. веч.* (valer оставл.) *до 12 ч. ночи съ ¼ час. промеж. черезъ 2 часа*; въ 12 ч. н. 112. 17-го пульсъ тверже; ледъ оставл. Утр. 18-го пульсъ нитевид. ледъ съ *12 ч. д. до 10 ноч., такимъ же способомъ.*
16	39	39,8	110	120	
17	39,2	40,2	104	110	
18	39,3	39,8	120	118	
19	39,2	41,4	104	120	

19-го Пульсъ ут. немного полн.., но къ веч. снова ослабъ.

№ 2-й.

Дни.	Темпрат. Ут.	Веч.	Пульсъ Ут.	Веч.	Темп. межд. пальцевъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
20	39,5	40,5	116	126	34,2	34	20-го пульсъ слаб. еле считаем.
21	39,9	40.4	120	120	34	34	21-го пульсъ нитевидный; *ледъ съ 12 ч. дня до 10 ч. ночи* съ ½ часов. промеж. черезъ 2 часа.
22	39,8	39,3	116	118	34,5	34,4	22-го пульсъ очень слабый; *ледъ; также.*
23	38,8	40,3	108	108	35,3	34,8	23-го пульсъ тверже, полнѣе; самочув. лучше спалъ хорошо.

24	40.2	39,3	126	120	33,5	34,3	24 го утр. пульсъ еле ощутимый, *холодн.* компресъ (время не измѣрено).
25	39,8	39,9	116	118	34	—	

Изъ перваго № видно, что холодъ въ продолженіи 8 час. съ промежутками въ $1/4$ все таки повліялъ на дѣятельность сердца; въ опытѣ 18-го числа видно, что уже въ продолженіи 4-хъ ч. дѣйствія холода пульсъ на 4 удара уменьшился къ вечеру, а къ утру на 16 ударовъ, не смотря на то, что съ 10 ч. ночи ледъ былъ снятъ. Затѣмъ въ № 2 мы видимъ, что температура въ конечностяхъ нѣсколько повышается, но крайне на малую величину; черезъ двое сутокъ на 1,3°, а въ первые всего на 0,5°. Но за то каждый разъ пульсъ замѣтно дѣлался полнѣе и тверже, хотя въ числѣ ударовъ уменьшался немного.

3-й случай. Рядовой Лунь, 23 лѣтъ; поступилъ 11-го декабря; заболѣлъ быстро; typh. recurrens. Наблюденія начались съ 3-го дня пребыванія въ лазаретѣ, на 4-й день болѣзни. 12-го ут. 39,8, веч. 40,5, пульсъ 116—120.

Дни.	Температ. Ут.	Температ. Веч.	Пульсъ Ут.	Пульсъ Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
13 Дек.	39,6	40,4	116	112	Ледъ съ 2 ч. дня до 12 ночи, съ $1/2$ часов. промеж. *черезъ 2 часа.*
14 ›	39,8	40,5	104	115	Пульсъ твердый; ледъ оставл.
15 ›	40,4	40,3	120	116	15 утр. пульсъ слабый ледъ съ 10 ч. ут. до 6 вечера.

4-й случай. Рядовой Давыдовъ; наблюденія на 5-й день болѣзни; поступ. 21-го января; Typh. recurrens.

23	40,3	41	Пульсъ	124	92	Ледъ съ 10 ч. утра до 8 веч.
24	40	41,7	утромъ	96	128	24-го ледъ не примѣн.
25	Кризисъ.		твердый.			

Здѣсь мы видимъ, что подъ вліяніемъ 10 часоваго примѣненія холода безъ перерыва, пульсъ съ 124 упалъ до 92, при вечерней темпер. въ 41,7°, и даже на завтра утромъ, спустя 12 часовъ, пульсъ все еще былъ 26, но уже къ вечеру дошелъ до 128. Правда, такое разительное дѣйствіе приходилось наблюдать почти всего одинъ разъ; очень возможно, что подобное явленіе нужно отнести къ тому, что здѣсь свѣжій случай и съ темпер. очень высокой и быстро поднявшейся, слѣдоват. когда темп., еще не измѣнивъ самую ткань сердца, только усиленно возбуждала дѣятельность его. И потому такой случай, по моему, болѣе наглядно доказываетъ, что холодъ извнѣ можетъ

проникать до сердца и влиять на него довольно энергично и защищать отъ дѣйствія высокой температуры. Если же иногда случается, какъ напр. во 2-мъ случаѣ 22-го числа, что всего пульсъ уменьшился на 4 удара, такъ это легко объясняется тѣмъ, что уже въ это время сердечная мышца можетъ быть находилась въ извѣстной степени жироваго перерожденія и не такъ рѣзко реагировала на вліяніе холода. Далѣе нѣкоторые случаи еще болѣе подтвердятъ это соображеніе. Въ 3-мъ случаѣ, гдѣ такое повышеніе температуры было быстрое, мы видимъ меньшій эффектъ, но тамъ къ сожалѣнію холодъ примѣнялся съ перерывами въ $1/2$ часа.

5-й случай. Рядовой Шевченко, средняго сложенія, поступилъ 30-го января; бол. уже недѣли $1^1/_2$ (Typhus abdominal.); теченіе безъ осложнен. Наблюденія начались со втораго дня поступленія.

Дни.	Темп. подъ мышцами. Ут.	Веч.	Пульсъ Ут.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
3	—	40,5	—	112	Пульсъ твердый.
4	39,4	40,2	110	102	*Ледъ съ 12 ч. дня до 10 ч. веч. съ промеж. въ $1/2$ ч. черезъ 4 ч.*
5	40,1	40,5	100	108	Пульсъ полный; льда не было примѣн.
6	39,7	39,8	104	108	Пульсъ хорошій.
7	39,4	40,3	106	112	Пульсъ сталъ слабѣть, особ. веч., *ледъ съ 6 ч. веч. до 12 ч. ночи* (перерывъ по желанію бол. въ $1/2$ часа).
8	39,5	39	100	104	Пульсъ какъ бы крѣпче; *ледъ съ 2 ч. дня до 8 ч. и съ 10 до 2 ночи*, промеж. по желанію бол. на $1/2$ - $1/4$ часа.
9	39,4	39,8	96	116	Утр. пульсъ тверд. но уже вечер. снова слабый (поставлены clys., такъ какъ не было 3 сутокъ испраж.).
10	39,1	40	104	108	*Холодные компрессы съ 10 ч. до 12 ночи постоянно.*
11	39,3	40	100	96	*Холодные компрессы продолж. и въ этотъ день.*
12	39,2	39,5	84	100	Пульсъ полный, самочувст. отличное; затѣмъ началось улучшеніе.

Въ данномъ случаѣ наблюденія начались довольно рано, въ начальномъ періодѣ febris continua и видимъ, что сравнительно недлительное приложеніе холода дало результаты удовлетворительные: къ вечеру пульсъ уменьшился на 8 ударовъ, а къ утру на 10 и въ послѣдующіе дни не былъ такъ учащенъ: еще болѣе удовлетв. успѣхъ полученъ по примѣненіи холода два дня къ ряду: 7-го и 8-го такъ что 9-го утр. пульсъ дошелъ до 96 и сдѣлался полный; но уже теперь не замѣтно длительн.

вліянія холода, такъ уже въ этотъ же день пульсъ веч. 116 и снова слабый. Дальше примѣнялись холодные компрессы, такъ какъ больной вообще былъ чувствителенъ ко льду, и приблизительно результаты получились такіе же, но только здѣсь холодъ употреблялся болѣе постоянно и продолжительно.

Просматривая цифры температуры находимъ въ нихъ какое то непостоянство, колебаніе, но такъ какъ не видно никакой правильности, то невозможно отнести это къ вліянію холода; такъ напр. 5-го утр. 40,1, выше чѣмъ наканунѣ на 0,7°, не смотря, на то что примѣн. ледъ; 8-го темпер. къ вечеру меньше чѣмъ утромъ на 0,5° и на 1, 3 противъ вчерашняго, но здѣсь это совпало съ примѣн. холода. Жаль что здѣсь не измѣрялась температура въ прямой кишкѣ, что быть можетъ указало бы на отношеніе внутренней температуры къ поверхностной.

6-й случай. Рядовой Мавриковъ, плохаго питанія; поступилъ на 3-й день болѣзни (typh. petechialis.). Осложненій не было; въ лазаретѣ съ 18-го сентября.

Дни.	Температура.		Пульсъ.		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
21	39,5	40,4	100	108	
22	39,3	39,4	110	110	Пульсъ противъ первыхъ дней слабѣе; *ледъ съ 12 ч. дня до 8 веч.*
23	39,3	39,8	100	108	Пульсъ значительно тверже.
24	39,6	39,8	110	107	*Ледъ по прежнему* затѣмъ на нѣсколько дней оставлены наблюденія.
25	39	39,7	100	—	
28	39,2	40,2	112	114	
29	39	39,6	110	115	
1 окт.	39,5	40,2	120	116	Пульсъ слабый, нитевидный; холодные компрессы.
2 »	38	39,5	112	112	Пульсъ слабый; ледъ въ продолженіи 4-хъ часовъ, такъ какъ больной не переносилъ болѣе.
3 »	38,2	39,4	120	—	Пульсъ слабый; но уже общее состояніе улучшилось и такъ пошло далѣе.
4 »	37,5	37,6	96	—	

7-й случай. Новобранецъ Скулкинъ, на 10-й день болѣзни, причемъ всѣ эти дни былъ въ дорогѣ; истощенъ, сильно ослабѣлъ; раньше страдалъ кашлемъ; въ легкихъ съ правой стороны явленія катар. пнеймоніи (Typhus abdominalis.). Поступилъ 17-го января 1885 года. Дыханіе очень учащено, до 40 въ минуту; ціанозъ лица и конечностей сильный. Бредитъ и вообще сознаніе очень помрачено.

Дни.	Тем. п. м. Ут.	Тем. п. м. Веч.	Тем. въ пр. Ут.	Тем. въ пр. Веч.	Тем. меж. пальцевъ. до льду.	Тем. меж. пальцевъ. по-слѣ.	Пульсъ.		ПРИМѢЧАНІЕ.
18 ян.	39,2	40,5	39,6	40,7	36,7	36,3	116	120	*Ледъ въ продолженіи 6 ч., отъ 2 до 8 веч.* пульсъ слабый; кромѣ того было назначено другое леченіе.
19 »	40	40,5	40,2	40,9	—	—	112	124	20-го пульсъ слабый, плохо считаемый; ледъ съ 1 часа до 6 ч. веч.
20 »	39,5	39,6	39,7	40	36	37,2	120	120	
21 »	38,9	40	39,5	40,3	37,1	37,5	108	110	21-го утр. пульсъ знач. тверже.
22 »	38,6	39,5	39	39,8	—	—	108	—	
23 »	39.9	39,3	40.2	39,8	37	37,7	112	116	Пульсъ очень слабый, ледъ отъ 2 ч. до 10 съ 1/2 час. перер.; черезъ 2 часа
24 »	38,2	39,9	38,8	40,1	—	—	112	—	Пульсъ такой же.

26-го исходъ былъ летальный; при вскрытіи найдено: все правое легкое переполнено кровью, съ явленіемъ отека и повсюду картина катар. пнеймоніи во всѣхъ періодахъ развитія. Въ лѣвомъ легкомъ нижняя доля переполнена кровью и отечна, верхушка болѣе свободна; мускулатура сердца дрябла, блѣдна; въ тонкихъ кишкахъ много язвъ, изъ которыхъ многія близки къ продыравливанію; печень и селезенка рѣзко увеличены и переполнены кровью.

8-й случай. Новобранецъ Окуловъ, на 10-й день болѣзни 19-го января; все время былъ въ пути; сильно ослабѣвшій, питанія удовлетворительнаго (Typhus abdominalis.); въ лѣв. легк. крепитир. хрипы; въ правомъ сухіе.

Въ виду трудной болѣзни назначено энергическое леченіе и потому прикладываніе льда съ первыхъ дней не назначалось. съ 21-го пульсъ слабый 116.

Дни.	Темпер. Утр.	Темпер. Веч.	Пульсъ. Утр.	Пульсъ. Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
21	39,8	39,9	116	120	Пульсъ слабый, пустой.
22	39,7	40	114	120	Пульсъ такой же; ледъ съ 12 ч. дня до 12 ч. ночи съ промежутк. въ 1/2 ч.; черезъ 2 ч.
23	39,1	40	106	120	Утр. пульсъ какъ бы немного тверже; не къ вечеру уже ослабѣлъ.
24	39	39,8	108	120	Пульсъ плохо считаемый: *ледъ въ продолж. 8 ч. съ 2 до 10 ночи.*
25	39,3	39,7	108	118	Пульсъ какъ бы сильнѣе, но всетаки слабый.

Далѣе ухудшеніе шло crescendo: пульсъ ослабѣвалъ; гипостазъ въ легкихъ,—и 28-го наступила смерть.

Вскрытіе обнаружило гипостазъ легкихъ, съ пнеймоніей катар. во всѣхъ періодахъ, жировое перерожденіе сердца и массу язвъ, особенно возлѣ Баугин. заслон.

Сдѣлаемъ общій выводъ изъ послѣднихъ трехъ случаевъ. Въ 6-мъ мы видимъ, что въ началѣ, слѣдовательно въ болѣе ранній періодъ болѣзни, вліяніе холода было довольно замѣтно; число ударовъ пульса уменьшалось на 10 и удары дѣлались сильнѣе, въ послѣдніе же дни такого результата не оказалось; впрочемъ къ сожалѣнію пришлось примѣнять холодъ не такъ энергично, такъ какъ больной былъ къ нему чувствителенъ. Но два послѣдніе случая уже прямо указываютъ, что холодъ не во всякое время приноситъ свою пользу. Здѣсь были тяжелые больные, сильно изнуренные дорогой: какъ извѣстно изъ анамнеза они до Нижняго Новгорода уже больными шли пѣшкомъ, а потомъ ѣхали на подводахъ, слѣдовательно сердце страдало вдвойнѣ—и отъ повышенной температуры и отъ усиленнаго труда, и нужно ожидать, что во время наблюденій оно было уже въ извѣстной степени жироваго перерожденія; при этомъ еще присоединялась компликація въ легкихъ, что еще болѣе затрудняло его дѣятельность. И вотъ мы видимъ, что въ первые дни сердце еще какъ бы реагировало на холодъ извнѣ, и хоть немного, но его дѣятельность улучшалась, даже въ 7-мъ случаѣ утромъ 21-го число ударовъ уменьшилось на 12, кровеобращеніе въ конечностяхъ улучшилось: температура между пальцами поднялась на 1,5°, но за то въ послѣднее время, несмотря на продолжительный холодъ, пульсъ оставался такимъ же по частотѣ, да почти и по силѣ. Вообще я пологаю, что подобное явленіе должно всегда наводить на мысль, что холодъ здѣсь не приноситъ ожидаемой пользы, а если еще есть осложненія въ легкихъ воспалительнаго характера, то, пожалуй, даже и противопоказуется.

Судя по даннымъ вскрытія, врядъ ли можно думать что въ данномъ случаѣ примѣненіе холода было пагубно: по всей вѣроятности больные все равно не перенесли бы своей болѣзни. Я даже позволю себѣ сказать, что разъ продолжительный холодъ въ области сердца остается безъ всякихъ результатовъ, то это можетъ служить плохимъ прогнозомъ. Какъ нѣкоторое подтвержденіе этому можетъ служить и слѣдующее однократное наблюденіе.

9-й случай. Новобранецъ Никитинъ поступилъ 19 января, на третій день болѣзни. Сложенія крѣпкаго; долгое время переносилъ болѣзнь хорошо, при темпер. 41°, пульсъ 84; осложненій не было; 28-го пульсъ 100, но еще твердый; температура во все время болѣзни по вечерамъ за 40°, по утрамъ за 39°, съ 30-го появились въ нижнихъ доляхъ легкихъ хрипы (Typh. abdominalis).

Дни.	Темпер. Утр.	Темпер. Веч.	Пульсъ. Утр.	Пульсъ. Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
31	39	40	104	108	Слабый.
1 ф.	39,3	39,5	108	112	Плохо считаемый, нитевидный навпач. *ледъ съ 12 ч. дня до 10 ч. веч.*
2	39,4	39,8	120	—	Пульсъ нитевидный; 9 февр. исходъ былъ летальный, съ постепеннымъ ослабленіемъ дѣятельности сердца и явленіями гипостоза въ легкихъ. Нужно замѣтить, что въ самомъ началѣ больной лечился ваннами, получая по двѣ, по три ванны въ день, получалъ вино и долго его сердце энергично сопротивлялось вліянію высокой температуры, но за то потомъ наступилъ быстрый упадокъ его дѣятельности и уже ничто не помогло. Вскрытіе вполнѣ подтвердило прижизненныя явленія.

10-й случай. Фельдфебель Пушкарь, 36 лѣтъ, упитанъ хорошо, но нѣсколько жирный: потаторъ, но не очень сильный; поступилъ 24-го, на 8-й день въ началѣ febris continuae (Typhus abdominalis).

Дни.	Темпер. Утр.	Темпер. Веч.	Пульсъ. Утр.	Пульсъ. Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
24	—	40,5	—	120	
25	40,1	40,5	116	122	Безъ леченія.
26	40,5	40,5	120	116	Утромъ пульсъ пустой, легко сжимаемый; *ледъ съ 10 ч. дня до 12 ч. ночи, пульсъ въ 12 ч. ночи 100.*
27	40	40,2	100	108	27 пульсъ немного тверже даже и вечеромъ на другой день.
28	39,2	39	106	112	Пульсъ снова нитевидный; statu typhos усилился, весь дрожитъ, *ледъ съ 10 ч. дня до 12 ночи.* Съ 30 начались измѣренія температуры между пальцами.
29	40,4	40,3	126	120	

Дни.	Темпер. Утр.	Темпер. Веч.	Темп. между пальцами. Утр.	Темп. между пальцами. Веч.	Пульсъ. Утр.	Пульсъ. Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
30	39,6	41	36,6	36,5	100	112	Status typh. меньше, пульсъ значительно тверже.
1	40,3	40,4	35	36	108	110	1-го *ледъ также съ 10 ч. дня до 12 ночи.*
2	39,4	39,8	36,4	35,2	100	110	2-го *утр. пульсъ полнѣе*, но къ вечеру снова слабъ.
3	39,3	39,4	34,5	34,5	116	118	Пульсъ слабый, дикрот.
4	39,2	39.1	34,3	35	120	118	*Ледяные компрессы съ 10 ч. утр. до 2 ночи.*

5	39,4	39,5	36	36,3	108	108	Пульсъ тверже, компрессы продолжаются также.
6	39	39,5	—	—	104	116	Волна полная, дикротизма нѣтъ.
7	39	39	—	—	120	—	

Затѣмъ температура стала падать и началось улучшеніе. Примѣчаніе: Съ 3-го больной получалъ Infus Valerianae и Camporam, но регулярно каждый день и всегда одинаково, такъ что это немогло внести неправильности въ наблюденія.

11-й случай. Новобранецъ Бѣлобородый; поступилъ на 5-й день болѣзни 17-го декабря, средняго сложенія и питанія; по температурѣ въ періодѣ febr. contin. (Typh. abdominalis). Нѣкоторое время температура измѣрялась и въ прямой кишкѣ.

Дни.	Темпер.		Темпер. въ пр. к.		Температура въ пальцахъ.		Пульсъ.		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
19	40,2	40,6	40,8	40,7	—	—	100	112	Безъ леченія; пульсъ тверд.
20	40	40,6	40,2	40,4	36,7	37,2	116	116	20-го Пульсъ твердый; ледян. компрессъ съ 2 ч. дня до 12 ночи.
21	39,7	40	39,8	40	37	37,4	116	100	21-го Ледян. компрес. также.
22	39,6	39,7	39,8	39,8	37	36,2	108	110	22-го Пульсъ удовлет., появилось безсознательное состояніе; въ легкихъ крепит. хрипы въ нижн. доляхъ;
23	39,1	39,5	—	—	—		116	118	23-го *ледъ съ 10 ч. до 8 ч. веч.*
24	38,5	39,7	39,3	—	—	–	108	112	24-го Пульсъ къ утру лучше, но общее состояніе мало улучшилось.
25	39,3	39,5	—	—	—	—	120	116	25-го Утр. пульсъ интевидный еле ощутимый, ледъ съ 10 ч. до 9 вечера:
26	38,5	39,8	—	—	—	—	108	—	26-го Пульсъ утр. значит. лучше. полнѣе.
27	38,5	39,3	—	—	—	—	112	—	27-го Пульсъ лучше чѣмъ 25.

Далѣе пришлось прекратить наблюденія, такъ какъ появились рѣзкія осложненія въ легкихъ: вообще случай очень тяжелый: нужно было вести энергично леченіе, гдѣ уже наблюденія не могли имѣть значенія.

12-й случай. Колесниковъ, служитель лазарета, поступилъ 20-го декабря и сначала былъ Typh. abdomin. laevis, а затѣмъ

послѣ недѣльнаго промежутка нормальной температуры 5-го января снова залихорадилъ; температура за 39°.

Дни.	Темпер. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
7	39,3	40,5	104	80	Ледъ съ 10 ч. утра до 10 вечера.
8	39	40,4	84	104	Ледъ съ 6 ч. веч. до 12 ночи.
9	39,1	39,3	84	96	Пульсъ полный, съ 12-го началось улучшеніе.
10	39,2	40,2	96	—	

13-й случай. Новобранецъ Мискель поступилъ 5-го декабря съ явленіями бронхита, затѣмъ въ дальнѣйшемъ теченіи оказался Typh. abdomin. Наблюденіе было произведено всего одно, на 36-й день болѣзни.

Дни.	Темпер. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
4 ян.	39,4	39,5	104	102	Пульсъ слабый; Status typhus; бредитъ; *ледъ съ 10 час. дня до 10 час. ночи.*
5	39	39,2	84	106	Пульсъ твердый; самочувствіе лучше.
6	38,6	40	100	—	Дикротизмъ появился. Съ 8 начались утренія послабленія.

14-й случай. Новобранецъ Павловъ; поступилъ на 6-й день болѣзни 18-го января 1885 года сложенія слабаго; болѣзнь Typhus abdominalis безъ осложненій.

Дни.	Темпер. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
23	40,5	40,3	106	96	Утромъ пульсъ слабый, пустой; къ вечеру сдѣлался полнѣе; *ледъ съ 10 ч. дня до 8 веч.*,
24	40,2	39,8	96	112	Утромъ пульсъ полный; къ вечеру дикротич. и болѣе слабый.
25	39,5	39,3	112	108	Утромъ пульсъ очень слаб., *ледъ съ 10 ч. до 8 веч.*. но все-таки слабый и дикротичн.
26	39,3	39	104	—	

15-й случай. Новобранецъ Мачихинъ поступилъ на 4-й день болѣзни 18-го января. Болѣзнь Typhus abdominalis. Особыхъ осложненій не было; легкій бронхитъ.

Дни.	Темпер. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
19	39,3	40,8	116	—	Безъ леченія.
20	40,2	40	116	—	Пульсъ слабый, пустой; *ледъ съ 2 ч. до 10 в.*
21	40	40,2	92	—	Пульсъ значительно тверже, полнѣе.
22	39,4	40	104	—	Снова *ледъ съ 2 ч. до 10 ч. вечера.*
23	38,8	39,5	92	—	
24	39,3	38,9	108	96	*Ледъ съ 2 ч. до 10 ч. вечера*

Въ слѣдующіе дни до 7-го февраля больной лихорадилъ, а съ 7-го началось правильное литическое паденіе температуры.

16-й случай. Новобранецъ Афанасьевъ поступилъ на 6-й день болѣзни 18-го января; болѣзнь (Typh. abdomin.) безъ осложненій. Сложенія и питанія ниже средняго.

Дни.	Температура. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
19	40	40,5	108	120	Ледъ съ 6 веч. до 4 ночи.
20	39,5	39,5	100	110	
21	38,5	40,1	108	114	
22	40,3	40,4	120	120	Пульсъ слабый дикротичный.
23	39,6	40,1	120	116	Пульсъ очень слабъ; ледъ съ 2 ч. д. до 10 ч. ночи.
24	39,5	40,2	92	108	Пульсъ ут. полный не дикротичный.
25	38,9	39,6	104	—	

Наблюденія далѣе не продолжались, такъ какъ назначено другое леченіе. 20-го, 21-го, 22-го до 23-го ничего не назначалось, а также не примѣнялся и ледъ, чтобы на сердце въ эти дни ничего не вліяло и чтобы ярче видѣнъ былъ результатъ холода; дѣйствительно въ данномъ случаѣ эффектъ разителенъ: къ утру 24-го на 28 ударовъ уменьшился противъ предъидущаго утра.

17-й случай. Новобранецъ Емельяновъ поступилъ 18-го января на 3-й день болѣзни (болѣзнь Typhus abdomin). Вообще всю болѣзнь переносилъ такъ легко, какъ будто былъ здоровъ, что онъ и утверждалъ, не смотря на то, что температура заходила за 40°. Пульсъ все время былъ рѣдкій, полный.

Дни.	Температура. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
31 ян.	39,9	40,3	96	—	Пульсъ немного слабѣе сравнительно съ прежнимъ *ледъ съ 10 ч. утра до 6 ч. вечера.*
1 фев.	39,4	40,5	94	—	Ледъ съ 10 ч. утра до 6 ч. веч.
2 »	39,6	40,4	88	—	Пульсъ твердый, полный.

18-й случай. Потенко новобранецъ поступилъ на 6-й день болѣзни 28-го декабря 1884 года (Typhus abdominalis.). Вначалѣ пульсъ крайне медленный 50—60 при температурѣ въ 39°—40°. Съ 3-го января пульсъ сталъ учащаться—76, уд.. 4-го—84 и т. д. Сложенія плохаго. Наблюденія начались съ 9-го января, слѣдовательно на 19-й день болѣзни.

Дни.	Тем. п. м. Утр.	Веч.	Тем. м. пал. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
9 ян.	39,9	39,9	35,6	35,2	96	100	Status typhos.
10 »	40	39	35,8	36	96	102	*Ледъ съ 4 ч. веч. до 12 ч. ночи.*
11 »	39,6	39	36,8	36,3	84	96	Назнач. infus. arnic. (℥j ℥vj).
12 »	40	39	35	35	96	104	*Ледъ съ 8 ч. веч. до 2 ч. ночи,*
13 »	38.5	39	35,1	35	96	100	
14 »	40	38	35,7	35,8	84	96	Затѣмъ назн. chin въ виду присоед. febr. int. и наблюденія оставлены.

19-й случай. Фельдшерскій уч. Панкратовъ, крѣпкаго сложенія, поступилъ на 5-й день заболѣванія 20-го февраля 1885 года; смѣшанная форма брюшнаго съ возвратнымъ. Наблюденія начались довольно скоро.

Дни.	Тем п. м. Утр.	Веч.	Тем. въ пр. к. Утр.	Веч.	Тем. м. пал. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
24 ф.	39,9	40,8	40,2	40,8	37	36,8	96	96	Утр. пульсъ пустой; ледъ съ 2 ч. до 8½ веч.; къ веч. пульсъ сдѣлал. тверже, полнѣе;
25 »	39,5	40,2	40,4	40,7	37,1	37,3	92	100	ледъ съ 10 ч. до 2 ночи. Пульсъ полн.; голов. боль меньше.
26 »	39,7	40,3	39,9	40,2	32,5	34,9	100	102	*Ледъ по прежнему.*
27 »	40	40,5	—	—	—	—	96	104	Утр. пульсъ хорошій; затѣмъ нѣск. дней кряду ледъ не примѣн.; чтобы посмотрѣть, какъ отразится это на пульсѣ; оказалось, что онъ учащ. crescendo.
1 мар.	39,8	40,6	—	—	--	—	104	110	1-го ясный дикротизмъ, пульсъ слабый.
2 »	40,4	40,6	—	—	—	—	112	100	2-го ледъ съ 10 ч. ут. до 10 ч. веч.; уже послѣ 4-хъ час. приклад. пульсъ сдѣлался 110, а къ веч. 100.
3 »	40,5	40,6	—	—	—	—	100	110	Утр. пульсъ вполнѣ удовлет., къ вечеру немного ослабѣлъ.
4 »	40,5	39,8	—	—	—	—	112	112	

У этого же больнаго было произведено два раза измѣреніе между пальцами до и послѣ примѣненія льда и въ прямой кишкѣ.

20-й случай. Шишко, служитель лазарета, поступилъ на 4-й день болѣзни, 5-го февр. 1885 года. Смѣшанная форма брюшнаго съ возвратнымъ и осложн. гипостатич. пнеймоніей; случай очень тяжелый, окончившійся летально.

Наблюденія съ прикладываніемъ льда начались на 20-й день болѣзни 22-го февраля. Все это время больной сильно лихорадилъ, но пульсъ былъ сравнительно удовлетворительный.

Дни.	Температура. Утр.	Веч.	Тем. м. пал. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
22 ф.	39,4	40,3	36	36	100	100	Утр. пульсъ довольно полный; *ледъ съ 12 ч. д. до 8 ч. вечера.*
23 »	39,3	41	36,3	37	96	94	Ут. пульсъ хорош.; *ледъ съ 12 ч. до 10 ч. веч.*; Пульсъ веч. несмотря на 41° тем. все-таки хорошъ. 24-го Ут. пульсъ полный, къ веч. слабѣе.
24 »	38,7	39,6	37	36,2	92	102	
25 »	39,3	40	35	37,1	104	94	25-го *ледъ съ 12 ч. д. до 8 ч. в.* къ веч. пульсъ лучше.
26 »	40	40	37,2	—	80	96	Утромъ пульсъ полный.

И такъ здѣсь замѣтно, что съ повышеніемъ пропульсивной работы сердца, темпер. въ конечностяхъ повышалась и въ особенности на слѣдующее утро послѣ приложенія льда. Далѣе наблюденія не продолжались, такъ какъ назначено другое леченье въ виду серьезности случая, который и окончился летально 17-го марта.

Вскрытіе не было произведено.

21-й случай. Хаваловъ рядовой: поступилъ на 3-й день болѣзни 10-го октября 1885 года съ темп. 39,4°—40,3°: (болѣзнь Typh. abdomin.) до 17-го темп. держалась между 39° и 40°, пульсъ между 94—104, но 17-го при темпер. 40° вечер. пульсъ упалъ до 120, причемъ сдѣлался крайне слабый и пустой. Назнач. Infus. Val. (3ii℥vi), но 18 при темп. 39,3° пульсъ 120 и также слабый. Тогда Valer оставленъ и назначенъ ледъ съ 12 дня до 8 ч. вечера.

Дни.	Температура. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
17 ок.	40	40	120	120	Пульсъ очень слабъ; въ легкихъ появились въ нижнихъ доляхъ влажные хрипы, назнач. Inf Valer.
18 »	39,3	40,6	120	116	Утр. пульсъ такой-же; *ледъ на сердце съ 12 ч. дня до 8 ч. веч.* Къ веч. пульсъ лучше, почему ледъ продолж. до 12 ч. ночи.
19 »	38,5	40,2	104	112	19-го Пульсъ полный, самочув. лучше, даже къ веч. пульсъ еще удовлет., хотя въ этотъ день ледъ непримѣн.
20 »	39	40,1	112	120	20-го снова учащев. и слаб. пульса.
21 »	39,8	40,2	116	120	21-го пульсъ крайне слаб. особенно веч., самочув. плохо; бредъ; въ легкихъ явл. гипостаза; *ледъ съ 6 час. вечера до 12 ч. ночи,* кромѣ того утр. 22-го *съ 6 ч. до 10.*
22 »	39,2	40	108	108	22-го утр. пульсъ значит. тверже; ледъ съ *6 ч. веч. до 12 ночи.*
23 »	37,6	39,5	104	108	Къ утр, 23 пульсъ полный; самочув. улучш. гипост. явленія въ легкихъ затихли; правильное литическое паденіе температуры началось съ 26-го октября.
24 »	39,2	40	112	114	

22-й случай. Тараненко, рядовой 133-й Симфер. полка, поступилъ на 6-й день болѣзни (Typh. abdomin.), 23-го августа 1885 года, сь темпер. 38,5° ут. и 39° веч., пульсъ 96 крѣпкій, полный; въ слѣдующ. дни темпер. постепенно росла, но пульсъ вообще держался очень хорошо и только 28-го марта при темпер. 40,7° ут. 40,3° веч. появился замѣтный дикротизмъ: съ этого дня и начались наблюденія.

Дни.	Температура. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
28 ав.	40,2	40,3	98	104	Пульсъ дикротич. волна слабая:
29 »	40,2	40,3	112	98	Утр. пульсъ учащенъ, дикрот. Назначевъ *ледъ съ 10 ч. д. до 10 ч. веч.* и къ вечеру уже пульсъ рѣже, но еще замѣтенъ дикротизмъ.
30 »	38,8	39,8	80	88	30-го пульсъ полн., не дикротич.; ледъ съ 10 ч. д. до 10 ч. веч.
31 »	37,5	39,5	80	84	31-го пульсъ отличн. самочув. прекрасн., такъ что я полаг., что началось паденіе темп., но оказалось нѣтъ; въ слѣдующіе дни темп. снова возросла, какъ только прекращ. былъ ледъ.
1 сен.	38,8	40	92	104	1-го пульсъ снова сталъ учащаться.
2 »	39	41	104	112	2-го пульсъ слаб. пустой
3 »	39,4	40,1	106	102	*Ледъ съ 10 ч. до 6 ч. в.*
4 »	38,3	39,5	100	104	4-го пульсъ лучше.
5 »	37,5	38,4	96	96	

23-й случай. Швайкинъ, рядовой 58-го резерв. баталіона, поступилъ на 7-й день болѣзни (Typh. abdomin.), 10-го авг. съ темпер. 40,1° вечер. съ пульсомъ 108; сложенія и питанія хорошаго. Съ слѣдующаго дня и начались наблюденія.

Числа.	Температ. Ут.	Температ. Веч.	Пульсъ Ут.	Пульсъ Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
10 Ав.	—	40,1	—	108	Пульсъ скорый, дикротич.
11 »	39,8	40,4	104	112	Пульсъ такой-же; *ледъ съ 6 ч. вечера до 12 ч. ночи.*
12 »	39,8	39,9	102	108	Перемѣны особенной въ пульсѣ не замѣтно.
13 »	39,4	40	104	112	
14 »	40	**39,5**	106	**100**	Пульсъ пустой; *ледъ съ 10 ч. утра до 12 ч. ночи*; къ вечеру пульсъ полнѣе, дикротизмъ исчевъ.
15 »	39,2	40	**96**	104	Пульсъ твердый, полный; ледъ оставл., появился поносъ.
16 »	39,5	40	100	104	Вечер. пульсъ очень слабый, легко сжимаемый.
17 »	39,5	**38,5**	96	**84**	Назначенъ ледъ съ *10 ч. утра до 10 ч. веч.*; къ вечеру пульсъ сдѣлался тверже и полнѣе.
18 »	**38,6**	39,9	**90**	92	Утр. пульсъ удовлетворительный.
19 »	38,1	39,8	92	94	Утр. пульсъ слабый.
20 »	38,4	38,5	103	110	Пульсъ настолько слабый, что съ трудомъ можно сосчитать.

Въ трехъ послѣднихъ случаяхъ помимо измѣненія въ пульсѣ, также рѣзко бросается въ глаза довольно сильныя колебанія въ температурѣ, что всегда совпадало съ примѣненіемъ льда, и особенно, когда примѣнялось два дня кряду и вообще продолжительное время. Такъ въ случаѣ 21-мъ 19-го ут. 38,5°, но затѣмъ снова поднялась; 23-го дошла до 37,6°, такъ что я уже предположилъ, что начался лизисъ, но на другой день темпер. снова повысилась.

Въ слѣдующемъ случаѣ еще болѣе разительное паденіе температуры и главное послѣдовательно параллельно примѣненію льда: такъ съ 29-го къ 31-му съ 40,7° упала до 37,5° и опять повысилась въ слѣдующіе дни. Въ случаѣ 23-мъ тоже наблюдалось, хотя не такъ рѣзко.

24-й случай. Бурьяновъ казакъ; поступилъ на 5-й день болѣзни 8-го сентября съ темпер. 40,5°; 9-го 40° утромъ, 40,6 вечеромъ; въ дальнѣйшемъ теченіи ясно оказался Typh. abdom.; пульсъ въ первые дни былъ довольно крѣпкимъ не выше 112, но съ 15-го пульсъ 116 и сдѣлался на столько слабымъ, что трудно сосчитывался; назначенъ былъ ледъ; произведено только одно наблюденіе.

Дни.	Температ.		Пульсъ		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
15	39,3	40,5	116	96	Утр. пульсъ еле сосчитываемъ; *ледъ съ 10 ч. ут. до 10 ч. веч. къ вечеру пульсъ 96, значит. тверже*;
16	39	39,5	84	100	Утр. 16-го пульсъ полный.
17	38,6	39,9	100	110	Снова пульсъ ослабѣлъ, назначена Infus Valer. ex ℨs ℨvj e Tinct. Arn. ℈. 3.
18	39	39,6	104	108	Болѣе ледъ не примѣнялся, такъ какъ 20-го начались утреннія ремиссіи.

25-й случай. Новобранецъ Родивонъ, крѣпкаго тѣлосложенія; поступилъ на 5-й день болѣзни 10-го декабря 1885 года, съ темпер. 40° веч.; пульсъ сначала 90 удар., но затѣмъ постепенно учащался и ослабѣвалъ. По теченію оказалось, что здѣсь typh. petechialis, хотя въ началѣ предположили брюшной тифъ. Въ этомъ и слѣдующихъ случаяхъ дѣлались точныя наблюденія надъ дыханіемъ.

Дни.	Тем. п. мыш.		Тем. м. пал.		Пульсъ		Дыханіе		Примѣчаніе.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
15 Д.	39,4	40	36,7	36,9	116	114	28	28	Утр. пульсъ пустой, ночь но 15-ое спалъ плохо; *ледъ 15-го съ 10 ч. до 10 ч. веч.*
16 »	39,5	40,5	36,9	36,8	104	100	26	25	Пульсъ хорошій, полный; ночь спалъ хорошо; дыханіе ровное и глубокое. *Ледъ 16-го съ 10 ч. дня до 10 ч. в.*
17 »	39,5	40,1	37	36,8	96	104	24	26	17-го пульсъ полный, твердый, самочувствіе отличное. Болѣе ледъ не примѣнялся, такъ какъ кризисъ наступилъ на 20-е число.

26-й случай. Новобранецъ Бѣлокоповъ, средняго тѣлосложенія, поступилъ 8-го декабря 1885 года на 8-й день заболѣванія съ темпер. 40° веч., по характеру заболѣванія и дальнѣйшаго теченія несомнѣнно брюшной тифъ.

Дни.	Тем. п. мыш.		Пульсъ		Дыханіе		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
9 Дек.	39	40,5	96	104	24	26	Пульсъ твердый; дыханіе не равномѣрное; веч. пульсъ слабѣе.
10 »	39.8	40.1	104	104	26	23	10-го пульсъ сильно ослабѣлъ съ перебоями; сильный status typhos; больной весь дрожитъ; бредитъ; ледъ съ 10 ч. дня до 10 ч. ночи. Веч. уже пульсъ немного крѣпче, дыханіе ровнѣе и глубже; на ночь получ. chlor. hydr. gr. XV.

11 Дек.	40	40,7	96	94	26	24	11-го пульсъ лучше, перебоевъ нѣтъ; дыханіе спокойнѣе; самочувствіе лучше; ледъ съ 12 ч. д. до 10 ч. ночи; къ веч. пульсъ лучше.
12 »	39,7	40,7	84	96	24	24	Пульсъ 12-го лучше, полный безъ перебоевъ. Дыханіе равномѣрное, глубокое.
13 »	39,5	40,2	88	104	24	26	Утромъ 13-го пульсъ слабѣе.

Больше не пришлось дѣлать наблюденій, такъ какъ съ 15-го начались ремиссіи.

27-й случай. Рядовой Фиштовъ, армянинъ, крѣпкаго тѣлосложенія, поступилъ 10-го мая 1886 года, на какой день болѣзни—не извѣстно, съ явленіями брюшнаго тифа, при темпер. 39,5° ут.—40° веч. Пульсъ 100; въ легкихъ явленія бронхита. Въ слѣдующіе дни пульсъ между 88 и 90; съ 15-го мая пульсъ 100 и сталъ слабѣть.

Дни.	Тем. п. мыш.		Темп. между пальценъ		Пульсъ.		Дыханіе		Примѣчаніе.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч	
Май.									
15	39	40,4	—	—	100	—	—	—	
16	39,9	40,2	35,8	35,8	100	100	28	27	Пульсъ очень слаб. дикрот. *ледъ съ 10 ч. до 10 ч веч.*
17	38,9	40,3	36,5	36	82	104	24	30	*Пульсъ полн. недикрот.* дыхан. равном.
18	39,7	40	36,4	36,45	100	97	26	23	Пульсъ слабѣе; ледъ съ 10 ч. 20 м. ут. до 10 ч. веч.
19	40	40,8	36,6	35,4	84	108	24	30	*Утр. пульсъ совершен. правильн. полный,* но къ вечеру снова замѣтно ослабѣлъ 21-го и 22-го утреннія ремиссіи.
24	40,7	40,5	—	—	128	120	60	52	24-го рѣзкое ухудшеніе (тайкомъ съѣлъ 1 ф. черносл.).
25	39,9	40,7	34,6	34,5	106	120	45	48	Rp. Ol. Ricini ℥z. Утр. пульсъ немного крѣп. вчераш. но веч. сильно ослабѣлъ; дыханіе поверхностн.
26	38,5	40.7	35,1	34,9	106	118	52	48	26-го общее состояніе удовлетвор. но пульсъ очень слабъ, ледъ съ 10 ч. дня до 10 ч. ночи. *Къ 10 ч. веч. пульсъ сталъ крѣпче.*
27	39,5	40	35,9	35,4	88	106	36	40	*Утр. 27-го пульсъ полнѣе, дыханіе* знач. глубже и ровнѣе; къ веч. снова ухудш-

28	39,8	40,8	—	—	100	120	36	42	28-го веч. бредъ, п. ослабѣлъ, еле ощутимый.
29	39,6	40	—	—	112	116	48	45	Утр. 29-го пульсъ интевид., болн. безсозн., *ледъ съ 10 час. дня до 10 ч. ночи.* Къ 10 ч. в. пульсъ немного полнѣе.
30	39,6	40	—	—	108	126	44	48	Утр. 30-го пульсъ немного лучше, но снова быстро упалъ.
31	39	40	—	—	122	122	68	68	31-го еле ощутимый.

Съ 30-го числа вечеромъ назначены возбуждающія, усилены ванны, но уже пульсъ не улучшился, а съ каждымъ днемъ слабѣлъ до самой смерти, наступ. 8-го іюня, при явленіяхъ паралича сердца и отека легкихъ. При вскрытіи найдено: отекъ легкихъ, жировое перерожденіе мышцы сердца и массу язвъ въ тонкихъ кишкахъ.

О характерѣ перерожденія мышцы сердца было сдѣлано, какъ и въ другихъ случаяхъ вскрытія, заключеніе не на основаніи микроскопическаго изслѣдованія, а по макроскопическому виду сердечной мышцы: блѣдность цвѣта, кое-гдѣ желтоватыя пятна или полоски, дряблость и легкая разрываемость ея.

Въ этомъ случаѣ изъ послѣднихъ двухъ дней наблюденій видно, что холодъ уже не дѣйствуетъ благопріятно на сердце, гдѣ перерожденіе сердечной мышцы зашло далеко, что можно предполагать по времени болѣзни и по характеру пульса.

28-й случай. Рядовой Новицкій, крѣпкаго тѣлосложенія, поступилъ 20-го сентября 86-го года на 4-й день болѣзни, съ темп. 38,8° ут.—40,5° в. Опредѣлено Typh. abdomin, что и оказалось. До начала наблюденій получилъ Calomel gr. Vjjj № 2. Все время до 25-го самочувствіе и пульсъ удовлетворительны. 25-го появился Status typhosus.

Дни.	Тем. п. мыш. Утр.	Веч.	Пульсъ Утр.	Веч.	Дыханіе Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Сент.							
25	39,5	40,1	100	106	26	30	Пульсъ легко сжимаемый; на ночь получ. chlor. gydr.
26	39,8	40	100	94	28	24	Утр. пульсъ слаб. *ледъ съ 10 ч. утр. до 10 ч. веч.* Къ вечеру уже пульсъ сдѣлался тверже, дыханіе глубже и ровнѣе.
27	39,7	40,8	96	105	24	28	Утр. пульсъ удовлетвор. къ вечеру снова ослабѣлъ.
28	39,5	40,4	96	106	26	29	Утр. пульсъ слабый, волна малая; появился бредъ; въ нижнихъ доляхъ въ легкихъ влаж. хрипы Rp. Flor. Arn. и Ipec.

29	39,5	40,2	100	97	28	27	Пульсъ очень слаб., бредъ усилив., *ледъ съ 10 ч. ут. до 10 ч. вечера*, къ веч. бредъ уменьшился.
30	39,6	39,8	92	98	24	26	Пульсъ полнѣе, тверже самочувст. лучше, ночь спалъ.
Окт.							
1	38,7	39	94	96	—	—	Болѣе холодъ на сердце не примѣнялся, такъ какъ съ 5-го оказалось правильное литическое паденіе темпер.

29-й случай. Рядовой Медвѣдевъ, еврей средняго тѣлосложенія, поступилъ 26-го мая съ явленіями ischias, но скоро обнаружилась тифозная форма. Предположенъ typhus petechialis, но въ дальнѣйшемъ теченіи оказался смѣшанный тифъ: сыпной съ брюшнымъ.

Теченіе тяжелое: сильный status typhosus, контрактуры конечностей; быстро ослабѣвшій пульсъ, пролежни. Леченіе: въ началѣ хининъ, Natr. salyc, а въ слѣдующіе дни Chlor. hydr. valer, camph., liq. ammon. anis.

Дни.	Тем. п. мыы. Утр.	Тем. п. мыы. Веч.	Пульсъ Утр.	Пульсъ Веч.	Дыханіе Утр.	Дыханіе Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Іюнь.							
10	39,5	39,7	120	124	38	42	Пульсъ очень слабый; больной апатич. ниж. конеч. паретичны.
11	39,8	39,6	126	120	40	40	Утр. пульсъ интенвд. *ледъ съ 10 час. ут. до 10 ч. вечера.*
12	39,5	39,7	112	118	34	38	Утр. пульсъ полнѣе, легко считаемый, дых. ровн. глубже.
13	39,4	39,8	120	122	38	42	Снова пульсъ ослабъ, ледъ съ *10 ч. ут. до 6 ч. веч.* улучшенія нѣтъ.
14	39,1	40	120	126	38	44	Пульсъ еле ощутимый; назначено подкожное впрыскив. эфира; 21-го смерть при явленіяхъ паралича сердца.

30-й случай. Рядовой Дубовикъ, тѣлосложенія посредственнаго, поступилъ на 7-й день заболѣванія 15-го августа 86-го года, съ явленіями брюшнаго тифа, при темпер. 40° ут. 40,7° веч. Пульсъ при поступленіи 104, но въ слѣдующіе дни между 92—96; наблюденія начались на 11-й день болѣзни, при чемъ все время не было иного леченія.

Дни.	Темпер.		Темпер.		Пульсъ.		Дыханіе.		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
19 Ав.	39,5	40,4	36,2	36	92	98	24	28	Пульсъ дикротичн. общ. сост. удовлетвор.
20	39,7	40	36,1	36,2	94	92	28	26	Пульсъ дикр., *ледъ съ 10 ч. 20 м. утра до 10 ч веч.*, къ вечеру пульсъ сдѣлался полнѣе и менѣе дикротич., дыханіе правильнѣе.
21	39,4	39,2	36,3	36,3	88	92	20	23	Къ утру пульсъ твердый, дикротизма нѣтъ, дыханіе ровное глубокое.
22	39,5	40,7	—	—	90	90	25	24	Снова пульсъ и дыханіе участились, ледъ съ 10 ч. утра до 6 ч. веч. Болѣе не пришлось примѣнять холодъ, такъ какъ съ 24 началось паден. температуры.

31-й случай. Рядовой Соловьевъ, крѣпкаго тѣлосложенія, поступилъ на 10-й день болѣзни 20-го августа 86-го года съ явленіями брюшн. тифа; вечерн. темп. 40,3°; 11-го 39, 6° ут. 40,4° веч., пульсъ 84 твердый, до и во время наблюденія леченія никакого.

Дни.	Темпер.		Пульсъ.		Дыханіе.		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
22 Ав.	39,6	40	86	94	20	25	Пульсъ полн., правильн., самочувств. удовлетв.
23	39,4	40,4	84	100	20	26	Ледъ *съ 6. ч веч. до 12 ч. ночи*; веч. пульсъ довольно слабый.
24	40	40,6	80	94	18	22	Утр. пульсъ несмотря на высок. темпер. полный правильный.
25	40,1	40,5	88	90	23	26	Утромъ пульсъ дикротичный; *ледъ съ 12 ч. дня до 10 ч. веч. и съ 6 ч. утра до 10 ч. дня 26.*
26	40	40,2	80	88	20	24	Утр. пульсъ много лучше вчерашн.; полный.

Болѣе ледъ не примѣнялся, такъ какъ съ 27-го началось литическое паденіе температуры.

32-й случай. Козакъ Пономаревъ, крѣпкаго тѣлосложенія, поступилъ 15-го августа 86-го года на 8-й день болѣзни, со всѣми данными брюшнаго тифа тяжелой формы. Темпер. все время за 40°, пульсъ 104 — 108 и даже 120; по вечерамъ и ночью бредъ. Леченіе: по 2 ванны въ сутки и внутрь Infus. Ipecc. съ Natr. bicarb.

Дни.	Тем. подъ м.		Пульсъ.		Дыханіе.		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
20 Ав.	40,1	40,5	104	110	25	28	Пульсъ очень слаб. назн. infus. valer ʒs — ʒvi liq. ammon. anis и tinct Arn aa ʒi.
21 »	39.9	40,5	108	120	28	36	Пульсъ такой же, хрипы. *ледъ съ 6 час. веч. до 12 час. ночи и въ 6 час. утр. до 10 час. утр.* 22-го.
22 »	40,6	40,5	104	118	25	30	Къ утру пульсъ немного лучше; stat. typh. меньше. Съ 23-го и до 25-го получалъ Talin sulfur. и хотя темпер. держалась возлѣ нормы, но пульсъ слабый 110.
25 »	38	40.7	116	120	28	34	Пульсъ очень слабый; въ легкихъ ниж. дол. трескучіе хрипы.
26 »	39,5	40,2	116	120	30	34	Пульсъ плохо ощутимый, *ледъ съ 10 ч. утр. до 8 ч. веч.*
27 »	40,2	40,5	120	128	36	40	Пульсъ не лучше, дыханіе непр. живот. вздутъ, болѣзненъ; предположено прободеніе кишки и peritonitis; ледъ на серд. и животъ съ 10 час. утр.
28 »	39	—	122	—	—	—	Никакого улучшенія ни въ пульсѣ ни въ общемъ состояніи. а 28 смерть.

При вскрытіи найдено: отекъ и гипостазъ въ легкихъ: сердечная мышца дрябла, разрывчата, блѣднаго цвѣта; прободеніе тонкой кишки возлѣ Баугиніевой заслонки, на мѣстѣ одной изъ язвъ, и слипчивый перитонитъ.

Здѣсь мы видимъ, что вначалѣ примѣненіе холода въ области сердца всего въ продолженіе 10 час. съ перерывомъ на 6 час. все-таки вызвало улучшеніе пульса, хотя не значительное, но въ послѣдніе дни, когда сердечная мышца еще болѣе ослабѣла, холодъ не оказывалъ никакого благотворнаго вліянія.

33-й случай. Рядовой Крекунъ, слабаго тѣлосложенія, поступилъ 30-го іюля, на 3-й день болѣзни, съ температ. 39,1° веч. Поносъ, явленія бронхита; назначено Emuls. oleos. c. tinct. opii и clysm. amyl.; когда поносъ уменьшился, получалъ Ipec. c. Natr. bicarb. До 6-го августа температура держалась между 39° и 40°; пульсъ 100—108 (Typh abdom).

Дни.	Тем. подъ м.		Пульсъ.		Дыханіе.		ПРИМѢЧАНІЕ.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
5 Ав.	39,5	39,8	102	108	34	38	Пульсъ слаб. дикротичный, дыханіе неправ. 6-го утр пульсъ съ перебоями очень слабый, *ледъ съ 10 ч. утр. до 8 ч. веч.* дыханіе веч. глубже и прав. 7-го утр. пульсъ
6 »	39,6	40	104	100	40	36	
7 »	39	39,2	100	120	36	42	
8 »	39,1	39	106	110	36	36	

9 ›	38,7	39,8	92	100	32	34	безъ перебоевъ; назнач. infus;
10 ›	39,2	39,8	112	120	38	40	valer ex ʒs ℥vi с. Tinct arn ʒjs. веч. пульсъ очень слабъ 8-го утр.
11 ›	38,6	39,5	120	124	40	42	пульсъ пустой плохоощутимый,

ледъ *съ 10 ч. утр. до 8 веч.* къ веч. пульсъ нѣсколько полнѣе, отчетливѣе 9-го утр. пульсъ полный, отчетливый, дыханіе ровное, самочувствіе лучше. 10-го пульсъ сильно ослабѣлъ, появился понось, сильное угнетеніе съ бредомъ. 11-го пульсъ еще больше ослабѣлъ; испражненія подъ себя. Ледъ болѣе не назначался, въ виду назначеній многихъ другихъ средствъ, особенно возбуждающихъ и ваннъ. Температура въ слѣдующіе дни повысилась, появились гипостазы въ легкихъ и 17-й наступилъ exitus laetalis при явленіяхъ постепеннаго ослабленія сердечной дѣятельности.

При вскрытіи найдено было: отекъ и переполненіе кровью нижнихъ долей легкаго; сердце расширено, въ полостяхъ кров. сгустки; сердечн. мышца легко рвется, блѣднаго цвѣта; въ тонкихъ кишкахъ масса язвъ.

34-й случай. Рядовой Кузнецовъ, средняго тѣлосложенія, поступилъ на 5 й день болѣзни 22-го сентября 86-го года, съ вечерн. темпер. 40,2°. Опредѣлено: брюшной тифъ, что вполнѣ и подтвердилось въ дальнѣйшемъ теченіи. До начала наблюденій получилъ Calomel gr. vjjj № 2 и затѣмъ Ol. Ricin ʒs.

Дни.		Тем. подъ м. Утр.	Веч.	Пульсъ. Утр.	Веч.	Дыханіе. Утр.	Веч.	ПРИМѢЧАНІЕ.
24	Сент.	39,3	40,1	88	92	28	32	Пульсъ удовлетвор. полный.
25	›	39,7	40,3	96	96	30	30	Въ пульсѣ какъ бы дикрот. и замѣтно ослабѣлъ, *ледъ съ 12 час. дня до 10 час. вечера*; вечер. въ пульсѣ улучш. нѣтъ.
26	›	39,2	40	84	88	26	30	Утр. пульсъ тверд. полный; дыханіе ровное, глубокое.
27	›	39,3	39,6	102	106	30	34	Пульсъ слабѣе вчерашняго самочувств. удовлетвор.
28	›	38,4	38,2	96	78	27	24	*Ледъ съ 10 ч. ут. до 10 ч. веч.*
29	›	38,3	39,3	70	80	24	26	Пульсъ совершен. правильн. нормальн.
30	›	38	39,5	84	86	25	26	Не смотря на пониженіе тем.

пер. пульсъ снова участился. Болѣе ледъ не примѣнялся, такъ какъ утренняя температ. уже не подымалась выше 38,7, хотя на такой высотѣ держалась дней 5.

Такое значительное уменьшеніе числа ударовъ пульса 29-го уже въ сравненіи съ пульсомъ 28-го, нужно всецѣло отнести къ вліянію холода и не ставить въ зависимость отъ начавшагося въ это время лизиса, такъ какъ еще 2-го октября при утрен. темпер. 38,4, пульсъ былъ 86.

35-й случай. Рядовой Генкель, крѣпкаго тѣлосложенія, поступилъ 3-го сентября 86-го года въ концѣ второй недѣли болѣзни. (Typh. abdomin). Температ. за 40°, пульсъ въ день поступленія 120, очень слабый; число дыхан. 30; сильный бронхитъ; животъ вздутъ. Получилъ Emuls. Oleos. и Infus. Digit. egr. xjj—℥vj; 4-го пульсъ 110, дых. 26. Digital. отставленъ, назнач. на ночь 2 ванны.

Дни.	Тем. подъ м.		Тем. м. п.		Пульсъ.		Дыханіе.		Примѣчаніе.
	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	Утр.	Веч.	
5 Сент.	40.2	40,6	35,4	35	110	120	26	30	Утр. пульсъ довольно полный; веч. слабый.
6 Сент.	39,8	38.9	34.6	35	120	110	26	24	Пульсъ очень слабый *ледъ съ 12 ч. дня до 10 ч. веч.* къ вечеру пульсъ крѣпче.
7 Сент.	39	40	35,1	34,9	112	116	25	28	Пульсъ слабоватый, улучшеніе незначительное; наблюденія оставлены такъ какъ присоедин. pneum catarrhalis и пришлось примѣн. другія средства. Еще лихорадилъ 20 сутокъ. Исходъ—выздоровленіе.

Сдѣлавъ общій обзоръ послѣднимъ наблюденіямъ, мы видимъ, что почти всегда примѣненіе холода въ области сердца оказывало свое вліяніе болѣе или менѣе энергично, смотря по нѣкоторымъ условіямъ. Такъ замѣтно, что разительнѣе всего эффектъ получается тогда, когда пульсъ далѣе отходитъ отъ нормы и когда сердце болѣе возбудимо, болѣе чутко къ тепловому агенту. Этимъ я хочу сказать, что у нѣкоторыхъ субъектовъ есть своеобразная индифферентность къ высокой температурѣ, такъ что даже при 41° сердце работаетъ почти нормально, дѣлая 80 ударовъ; понятно здѣсь и холодъ не дастъ замѣтнаго эффекта, хотя вмѣстѣ съ тѣмъ для дальнѣйшей судьбы сердца онъ и можетъ быть очень полезенъ.

О сравнительномъ или даже полномъ отсутствіи вліянія холода на дѣятельность сердца, которое, подъ вліяніемъ длительнаго жара, уже находится въ извѣстной степени перерожденія, я упоминалъ и добавляю, что это явленіе показываетъ, что примѣненіе холода такимъ способомъ имѣетъ значеніе въ смыслѣ защиты сердечной мышцы отъ вліянія высокой температуры. Относительно вліянія мѣстнаго прикладыванія холода на общую температуру рѣшительно пока я не могу сказать ничего: во 1-хъ потому, что эта сторона вопроса собственно говоря мною

не затрогивалась, такъ какъ я имѣлъ главнымъ образомъ цѣлью прослѣдить вліяніе мѣстнаго холода на сердце, а потому и постановка наблюденій была иная; во 2-хъ, тѣ же температурныя явленія, которыя получались при примѣненіи холода, хотя и заставили невольно обратить на этотъ вопросъ вниманіе, но вмѣстѣ съ тѣмъ не дали настолько одинаковыхъ результатовъ, чтобы можно было сдѣлать окончательный выводъ. Правда, очень многіе случаи рѣзко какъ бы говорятъ за то, что и общая температура можетъ понизиться отъ энергическаго прикладыванія холода въ области сердца, такъ какъ положительно въ тѣхъ случаяхъ не было иныхъ моментовъ, могущихъ объяснить подобное явленіе; но съ другой стороны такой выводъ какъ то не вяжется съ выводомъ, установленнымъ въ литературѣ [1]), что мѣстное примѣненіе холода или не вліяетъ на общую температуру тѣла, или въ самой незначительной степени. Правда, тамъ не на область сердца прикладывался холодъ, что отчасти можетъ измѣнить эффектъ, но во всякомъ случаѣ эту сторону вопроса я оставляю открытой.

Еще нужно сказать нѣсколько словъ объ измѣреніяхъ между пальцами, хотя по своей малочисленности они не могутъ имѣть большаго значенія.

Производились они такъ: между большимъ и вторымъ пальцами ноги вставлялся максимальный, по возможности самый чуткій и обязательно вывѣренный и всегда одинъ и тотъ же термометръ и въ прочномъ положеніи удерживался обкладываніемъ густымъ слоемъ ваты и суконною ветошью, держался 20 минутъ. Производились эти наблюденія, какъ я упоминалъ, съ цѣлью косвеннымъ путемъ опредѣлить степень дѣятельности сердца и его пропульсивной силы, такъ какъ извѣстно, что периферическое кровеобращеніе есть одинъ изъ указателей этого, а температура въ свою очередь зависитъ отъ извѣстнаго наполненія сосудовъ кровью.

Въ своихъ наблюденіяхъ я получилъ, какъ преобладающее явленіе, что температура хоть на малую величину, но подымалась; вообще же результаты оказались очень не видные и даже три раза отрицательные.

Въ послѣднихъ наблюденіяхъ я обратилъ вниманіе на соотношеніе между частотой, силой пульса и частотой и характеромъ дыханія.

[1]) Винтерницъ. Гидротерапія. Руков. къ общ. терап. Т. II.

Къ сожалѣнію пришлось сдѣлать не особенно много наблюденій въ этомъ направленіи, но во всякомъ случаѣ почти съ положительностью можно сказать, что подъ вліяніемъ холода, прикладываемаго въ области сердца, число дыханій уменьшается и ритмъ дѣлается болѣе правильнымъ.

Такъ какъ мои предъидущія работы надъ вліяніемъ холода, мѣстно примѣняемаго въ области сердца на его дѣятельность выдвинули нѣкоторыя интересныя стороны этого вопроса, которыя остались не вполнѣ выясненными, то желательно было дополнить наблюденія, обставивъ ихъ болѣе точно, тщательно и однообразно, и потому, получивъ возможность работать въ Николаевскомъ Петербургскомъ Госпиталѣ, я рѣшилъ заняться продолженіемъ ихъ.

Приступая къ наблюденіямъ, я поставилъ себѣ слѣдующія задачи, отчасти прежнія, отчасти новыя:

А) Прослѣдить конечное вліяніе мѣстно приложеннаго холода въ области сердца на его дѣятельность.

2. Весь постепенный ходъ вліянія его съ момента примѣненія холода до отнятія.

3. Вліяніе его на дыханіе, а слѣдовательно и на связь между дѣятельностью сердца и дыханіемъ.

4. Вліяніе на общую температуру тѣла и на отношеніе температуръ внутренней къ периферической кожной и на темп. въ нижн. конечн. (въ стопѣ).

5. До какой степени пониженія доходитъ температура тѣла на мѣстѣ приложенія холода и какъ скоро она возвращается къ прежней высотѣ.

Б) Получить графическія изображенія пульса и дыханія въ разные моменты примѣненія холода въ области сердца.

Для выполненія этихъ задачъ я естественно долженъ былъ по возможности обставить свои наблюденія точно и однообразно. Прежде всего я долженъ сказать, что онѣ во всей своей цѣлости производились лично мною, начиная отъ прикладыванія мѣшковъ со льдомъ, измѣреніемъ температуры и кончая всякою мелочью,—словомъ я былъ у наблюдаемыхъ больныхъ безотлучно отъ начала и до конца опыта.

Для измѣренія температуры употреблялись вывѣренные максимальные термометры; температура измѣрялась въ правой подмышкѣ, въ прямой кишкѣ, на области сердца и на тыльной поверхности стопы у основанія пальцевъ: для измѣренія темпе-

ратуры кожной поверхности употреблялись особые термометры съ крышечкой, специально для этого предназначенные.

Долженъ сказать, что лично мною измѣрялась температура въ день наблюденія и на другой день; всѣ же другія цифры взяты мною изъ скорб. листка, слѣдовательно онѣ результатъ обычнаго госпитальнаго измѣренія температуры.

Пузыри накладываемые были всегда одной величины—25 сан. набивались мелкимъ льдомъ вмѣстѣ съ снѣгомъ, вслѣдствіе чего они плотнѣе прилегали всей своей поверхностью къ поверхности кожи; пузырь привязывался такъ, какъ я описывалъ выше; въ одной части наблюденій пузырь все время лежалъ безъ свободныхъ промежутковъ, такъ что къ тому времени, когда ледъ начиналъ таять, приготовлялся другой пузырь и быстро замѣнялся; въ другой части наблюденій, спустя каждый часъ, давался свободный промежутокъ въ 10 мин., чтобы посмотрѣть, какъ въ такихъ случаяхъ будетъ вліять холодъ на сердце, будетъ ли какая либо рѣзкая разница въ сравненіи съ постояннымъ примѣненіемъ. Подобная сторона мнѣ показалась важною въ томъ отношеніи, что на практикѣ нужно скорѣе всего ожидать такіе промежутки во время смѣны льда, а потому интересно знать слѣдствіе этого и тогда установить извѣстное правило о способѣ примѣненія. Въ большинствѣ наблюденій ледъ держался 6 часовъ и только въ нѣсколькихъ 4 и 5 часовъ.

Самое же наблюденіе велось такъ: выбравъ двухъ больныхъ, обыкновенно я ихъ клалъ на рядомъ стоящія койки и самъ приспособлялся между ними. Затѣмъ предлагалъ больнымъ, если есть желаніе, сходить на стулъ; давалъ немного молока и укладывалъ ихъ поудобнѣе на койкахъ. Такъ какъ въ первые полчаса, а у нѣкоторыхъ, болѣе сильныхъ и терпѣливыхъ больныхъ, въ первый часъ, изслѣдованія пульса и дыханія производились чрезъ короткіе промежутки времени, при чемъ больной все время лежалъ въ одномъ положеніи на спинѣ, то приходилось начинать наблюденія съ одного больнаго и спустя часъ переходить къ другому больному, а уже затѣмъ была возможность слѣдить за обоими вмѣстѣ.

Итакъ, уложивъ больнаго, я измѣрялъ, какъ сказано выше, температуру, затѣмъ сосчитывалъ пульсъ и дыханіе и снималъ ихъ кривыя. Сначала я работалъ только съ полиграфомъ Кноля, а затѣмъ, по совѣту Пр. Доцента С. А. Попова, началъ работать съ сфигмографомъ Морея, гдѣ кривыя пульса

получались значительно лучше и кромѣ того послѣдующія накладыванія можно было производить легче и однообразнѣе чѣмъ при полиграфѣ Кноля. Первый часъ или полчаса сфигмографъ не снимался съ руки, при чемъ рука удобно помѣщалась на особо для этого сдѣланомъ лоткѣ и въ извѣстномъ положеніи фиксировалась, что особенно имѣло значеніе при Кнолевскомъ полиграфѣ. Тамъ достаточно было малѣйшаго движенія руки больнаго, чтобы нѣсколько измѣнилось соотношеніе всѣхъ частей наложеннаго прибора. Въслѣдующихъ наблюденіяхъ я пользовался полиграфомъ Кноля для снятія кривыхъ дыханія.

Сосчитавши пульсъ и дыханіе и снявши кривыя, я накладывалъ ледъ и черезъ 10 минутъ снималъ вторыя кривыя пульса, затѣмъ еще чрезъ 20 и чер. 30 мин. Сосчитываніе пульса и дыханія производились каждые 10 мин. въ первый часъ, и затѣмъ черезъ полчаса. Во время изслѣдованія пульса и дыханія принимались такія же предосторожности, чтобы получить вѣрныя цифры, какъ я описывалъ выше.

Послѣдующія кривыя снимались чрезъ два часа, черезъ четыре, черезъ шесть ч. отъ начала дѣйствія льда, затѣмъ послѣ снятія льда чрезъ часъ или черезъ два.

Кривыя дыханія снимались значительно рѣже, такъ какъ на барабанѣ всего можно снять 3—4 кривыхъ, а наклеивать и накапчивать снова бумагу занимало много времени и приходилось бы оставлять больнаго безъ своего присмотра. Обыкновенно снимались кривыя до наложенія льда, спустя полчаса или часъ, въ моментъ снятія льда и чер. 1 или 2 ч. послѣ снятія.

Снявши ледъ, сейчасъ снова измѣрялась 1 разъ температура въ тѣхъ же мѣстахъ; на мѣстѣ же приложенія льда еще черезъ 5,15 минутъ и черезъ полчаса. Затѣмъ черезъ часъ и черезъ два часа въ прямой кишкѣ, подъ мышк. и на мѣстѣ приложенія. Въ это же время сосчитывались пульсъ и дыханіе.

Такъ какъ температура на мѣстѣ приложенія вначалѣ очень низкая и постепенно подымалась, то, чтобы уловить въ данный моментъ истинную температуру, я дѣлалъ такимъ образомъ: высоту ртути въ термометрѣ подымалъ выше предполагаемой на мѣстѣ изслѣдованія, и затѣмъ, приставляя термометръ, смотрѣлъ до какого градуса упадетъ ртуть. Если бы столбикъ ртути былъ ниже, чѣмъ на мѣстѣ приложенія, то въ виду того, что тамъ постепенно идетъ согрѣваніе охла-

жденнаго мѣста, и термометръ показывалъ бы постепенное нарастаніе, такъ что неизвѣстно было бы, когда остановиться и какую цифру считать дѣйствительною.

Обыкновенно надъ однимъ и тѣмъ же больнымъ я производилъ одно и не болѣе двухъ наблюденій, такъ какъ больные крайне тяготились частымъ безпокойствомъ ихъ, особенно лежаніемъ на спинѣ, поворачиваніемъ на спину при сосчитываніи пульса и дыханія и вообще всѣми манипуляціями, которыя не давали имъ полной свободы. Во время самыхъ наблюденій больные не принимали никакихъ лекарствъ, а только по временамъ нѣсколько глотковъ молока или воды. Такъ какъ наблюденія занимали 1 или 2 дня болѣзни больнаго, то приводить подробную исторію болѣзни нахожу лишнимъ, а потому буду представлять только краткій конспектъ, изъ котораго бы видно было: какова болѣзнь, день поступленія, какія осложненія, если были, какой день болѣзни во время наблюденія, общее состояніе больнаго, какова температура была до наблюденія.

Большинство больныхъ были тифозные и только 5 съ крупозной пнеймоніей; всѣ въ возрастѣ отъ 21 до 23 лѣтъ.

Преимущественно я выбиралъ больныхъ съ болѣзнью безъ всякихъ осложненій и при томъ недавно поступившихъ, которымъ бы еще небыло назначаемо леченіе, могшее внести и свое вліяніе на работу сердца и потому затемнить выводъ на счетъ изслѣдуемаго способа. Нѣкоторые больные получали до наблюденія Iufus Valer e℥jj—℥vjc. Acid. muriat. ℈j.

Въ отношеніи стула больныхъ нужно сказать, что обыкновенно больному, у котораго въ продолженіи сутокъ небыло отправленія кишечника, ставили клизму.

Случай № 1. Ряд. Кавалер. полка Андреевъ, 22 л., пост. 3-го Февр. на 4-й день болѣз. Тѣлосложенія крѣпкаго; темпер. до начала наблюденія была между 39° и 39° съ дес. ут. и 39° съ дес. и 40° съ дес. по вечерамъ; въ общемъ—всѣ явленія правильнаго, безъ осложненія, брюш.. тифа. Наблюденія произведены два раза.

Наблюденіе № 1.

Числа.	Время. Ч.	М.	Температура. П. К.	П. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Фев.									
9	11	—	39.9	39,3	38,4	35,3	80	29	Пол. ледъ.
»	›	10	—	—	—	—	82	30	
›	›	20	—	—	—	—	80	28	
»	»	30	—	—	—	—	80	28	
›	»	40	—	—	—	—	78	28	
›	›	50	—	—	—	—	79	28	
›	12	—	—	—	—	—	78	27	
›	—	30	—	—	—	—	78	28	
»	1	—	—	—	—	—	76	28	
›	—	30	—	—	—	—	77	28	
›	2	—	—	—	—	—	76	26	
›	—	30	—	—	—	—	76	26	
›	3	—	—	—	—	—	76	26	
›	4	—	—	—	—	—	74	25	
›	5	—	40,0	39.7	16,2	38	74	24	Ледъ снятъ.
›	5	5	—	—	22,3	—	—	—	
»	—	15	—	—	27,1	—	74	24	
›	—	30	—	—	36,4	—	74	24	
›	6	—	40,1	39,7	38,2	—	74	24	
›	7	—	40.2	39,8	38,5	—	76	24	
10	11	—	—	39.7	—	—	80	28	
›	6	—	—	40,2	—	—	86	30	

Наблюденіе № 2.

Числа.	Время. Ч.	М.	Температура. П. К.	П. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
14	12	—	39.7	39.7	38.7	36,2	88	35	Пол. ледъ.
»	—	10	—	—	—	—	88	38	
›	—	20	—	—	—	—	88	36	
›	—	30	—	—	—	—	87	36	
›	1	—	—	—	—	—	86	35	
›	—	30	—	—	—	—	86	34	
›	2	—	—	—	—	—	86	34	
›	—	30	—	—	—	—	86	32	
›	3	—	—	—	—	—	84	30	
›	›	30	—	—	—	—	85	32	
›	4	—	—	—	—	—	84	32	
›	5	—	39,9	39,3	19,6	37,1	84	30	Ледъ сняли.
›	5	5	—	—	22,7	—	—	—	
›	›	15	—	—	28,4		84	32	
›	›	30	—	—	36.3	—	85	32	
›	6		40,0	39,4	38,6	—	84	32	
›	7	—	40,2	39,8	38.6	—	86	33	
15	12	—	—	39.5	—	—	86	34	
›	6	—	—	40	—	—	92	36	

Съ 29-го начался правильн. лизисъ и больше набл. не было.

Случай № 2 Лейбъ-Гв. Моск. п. ряд. Шелиховъ, 23 лѣтъ, поступилъ 26-го Января на 6 день болѣзни; по теченію тяжелая форма брюшнаго тифа, осложненная разлитымъ бронхитомъ; до наблюденія темпер. колебалась между 39° съ дес., ут. и 39° съ дес. и 40° съ дес. веч.; въ послѣд. дни присоединилось pneum. cat. arrhalis.

Въ день наблюденія больной въ полубезсозн. состояніи и сильн. упадокъ силъ; пульсъ почти неощутимъ, такъ что трудно со считываемый; испражненія жидки, иногда подъ себя. Принимаетъ возбужд., между прочимъ tinct. moschi; прогнозъ самый неблагопріятный, произведено только одно наблюденіе.

Наблюденіе № 3.

День	Время. час.	мин.	Температура п. м.	об. с.	ст.	Пульсъ.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
10 Февр.	12	—	39,5	38,6	30,1	118	32	полож. ледъ.
» »	—	10	—	—	—	118	32	
» »	—	20	—	—	—	118	32	
» »	—	30	—	—	—	118	33	
» »	1	—	—	—	—	118	32	ледъ сн. на 10 м.
» »	2		—	—	—	117	32	тоже.
»	3	—	—	—	—	118	34	тоже.
» »	4	—	39,8	20,0	30,2	120	32	ледъ сн. оконч.
» »	5	—	—	30,1	—	122	32	

Къ утру больной скончался.

Случай № 3. Ряд. 1-го Резерв. пѣх. бат. Ульрихъ поступилъ 10-го Февраля, на 6-й день болѣзни съ темер. 39,3°—40°; Сложенія и питанія удовлетвор.; въ легкихъ сухіе, разбросан. хрипы: печень и селезенка увелич.; животъ вздутъ, gargouil—lement въ ileocoecal'ной об.; вслѣдствіе всѣхъ данныхъ поставленъ діагнозъ брюш. тифа, что въ дальнѣйшемъ теченіи и подтвердилось.

Наблюденіе произведено 11-го Февраля; лекарствъ не получалъ до и во время наблюденія.

Наблюденіе № 4.

День.	Время. час.	мин.	Температура. пр.	к. п.	м. об.	с. ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
11 Февр.	10	—	40,5	39,7	39,0	34,5	100	30	Нал. ледъ.
» »	—	10	—	—	—	—	96	32	
» »	—	20	—	—	—	—	98	22	
» »	—	30	—	—	—	—	98	22	
» »	—	40	—	—	—	—	100	23	
» »	—	50	—	—	—	—	98	22	

11	февр.	11	—	--		—		98	22	
»	»	—	30	—	—	—	—	96	22	
»	»	12	—	--	·	—	—	96	24	
»	»	—	30	—		—	—	95	24	
»	»	1	—	—	—	—	—	90	23	
»	»	—	30	—	—	—	—	92	24	
»	»	2	—	—	—	—	—	90	22	
»	»	—	30	—	—	—	—	88	22	
»	»	3	—	—	—	—	—	88	22	
»	»	4	—	40.6	40	16,6	36,3	88	22	л. сн. оконч
»	»	—	5	—	—	21,2	—	—	—	
»	»	—	15	—	—	25.7	—	88	22	
»	»	—	30	—	—	32,1	—	89	24	
»	»	5	—	40,6	39.9	38,3	—	88	23	
»	»	6	—	40.5	39,9	38,6	—	90	22	
12	»	10	—	—	39,4	—	—	94	25	

Съ 15 Февраля начался правильный лизисъ.

Случай № 4. Молодой сол. Лейбъ-Гв. Саперн. б. Сергѣевъ поступилъ 10-го Февраля на 6-й день забол. Сложенія и питанія хорошаго; при поступл. температ. веч. 39,7о; животъ вздутъ; печень и селезенка увелич.; на кожѣ живота розеолы, въ ileococcum gargouillem.; діагнозъ брюшнаго тифа. Наблюденіе произв. 11-го и 14-го Февраля; лекарствъ не получалъ.

Наблюденіе № 5.

День.		Время. ч.	м.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Д.	Примѣчаніе.
11	февр.	11	—	40,8	40.1	39,2	35,2	84	25	полож. лед.
»	»	—	10	—	—	—	—	84	25	
»	»	—	20	—	—	—	—	84	26	
»	»	—	30	—	—	—	—	82	24	
»	»	—	40	—	—	—	—	84	24	
»	»	—	50	—	—	—	—	82	24	
»	»	12	—	—	—	—	—	80	25	
»	»	—	30	—	—	—	—	80	22	
»	»	1	—	—	—	—	—	75	20	
»	»	—	30	—	—	—	—	78	20	
»	»	2	—	—	—	—	—	76	20	
»	»	3	—	—	—	—	—	76	22	
»	»	4	—	40,2	39,6	18,2	35,2	72	22	л. сн.
»	»	—	5	—	-	20,6	—	—	—	
»	»	—	15	—	—	27.5	—	74	22	
»	»	—	30	—	—	33,6	—	73	22	
»	»	5	—	40.2	39,8	38,4	35,4	72	22	
»	»	6	—	40,3	39,8	38,9	—	74	23	
12	»	11	—	—	39,5	—	—	60	20	
»	»	6	—	—	40	—	—	82	25	
13	»	11	—	—	39,1	--	—	80	24	
»	»	6	—	—	39,6	—	—	80	26	

Наблюденіе № 6.

День.		Время. ч.	м.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
14	февр.	11	—	40,3	39,8	39,0	36,1	86	28	пол. ледъ.
»	»	—	10	—	—	—	—	90	31	
»	»	—	20	—	—	—	—	90	30	
»	»	—	30	—	—	—	—	88	28	
»	»	—	40	—	—	—	—	86	28	
»	»	—	50	—	—	—	—	86	28	
»	»	12	—	—	—	—	—	86	27	л. сн. на 10 м.
»	»	—	30	—	—	—	—	83	28	
»	»	1	—	—	—	—	—	84	26	л. сн. на 10 м.
»	»	—	30	—	—	—	—	84	26	
»	»	2	—	—	—	—	—	84	24	л. сн. на 10 м.
»	»	—	30	—	—	—	—	80	24	
»	»	3	—	—	—	—	—	82	23	л. сн. на 10 м.
»	»	—	30	—	—	—	—	82	24	
»	»	4	—	40,6	39,9	20,0	37,1	82	24	л. сн. соверш.
»	»	—	5	—	—	23,2	—	—	—	
»	»	—	15	—	—	28,4	—	80	22	
»	»	—	30	—	—	37,6	—	80	24	
»	»	5	—	40,5	39,9	38,4	—	81	24	
»	»	6	—	40,6	40,1	39,3	—	82	24	
15	»	11	—	—	39,0	—	—	76	24	
»	»	6	—	—	39,2	—	—	78	24	

Съ 17 начался лизисъ.

Случай № 5. Ряд. Лейбъ-Гв. Москов. п. Бидюра поступилъ 10 Февраля на 10 день заболѣв., при темпер. 40,2°; больной крѣпкаго сложенія, питанія хорошаго; теченіе болѣзни ровное безъ осложненій; діагнозъ брюш. тифа.

Наблюденія были произведены 12 и 15 Февр.; до наблюденія темпер. держалась между 39° съ дес. ут. и 40° съ дес. в.; въ день наблюденія у больнаго сильный status typhosus, но на вопросы все-таки отвѣчаетъ. Отправленія кишечника правильны; въ легкихъ явленія бронхита. Получалъ до 1-го наблюденія Inf. Valer.

Наблюденіе № 7.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. к.	П. м.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
12	10	—	40,4	39,6	38,8	35,0	96	42	Ледъ под.
»	—	10	—	—	—	—	98	46	
»	—	20	—	—	—	—	96	43	
»	—	30	—	—	—	—	92	36	
»	—	40	—	—	—	—	93	32	
»	—	50	—	—	—	—	92	34	

12	11	—	—	—	—	—	92	36	
»	—	30	—	—	—	—	90	36	
»	12	—	—	—	—	—	90	34	
»	—	30	—	—	—	—	90	36	
»	1	—	—	—	—	—	88	32	
»	—	30	—	—	—	—	88	32	
»	2	—	—	—	—	—	88	33	
»	—	30	—	—	—	—	86	32	
»	3	—	—	—	—	—	86	32	
»	4	—	40,2	40,0	18,3	38	86	31	Ледъ сн. оконч
»	—	5	—	—	20,7	—	86	32	
»	—	15	—	—	26,4	—	86	32	
»	—	30	—	—	36,5	—	86	34	
»	5	—	40,5	40,2	38,6	38,1	88	34	
»	6	—	40,4	40,2	39,1	37,9	90	34	

Предъ вторымъ наблюденіемъ найдено: stat. typhos. больше; больн. все время стонетъ и поворачив. съ трудомъ; принимаетъ Infus Valer.

Наблюденіе № 8.

День.	Время.		Температура.				П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
	Ч.	М.	Пр. к.	П. м.	Об. с.	Ст.			
Февр.									
15	12		40,6	39,8	39,0	36,3	96	35	Ледъ пол.
»	—	10	—	—	—	—	96	36	
»	—	20	—	—	—	—	95	34	
»	—	30	—	—	—	—	96	36	
»	—	45	—	—	—	—	94	34	
»	1	—	—	—	—	—	94	32	Ледъ сн. на 15 м.
»	—	30	—	—	—	—	100	36	
»	2	—	—	—	—	—	98	36	Л. сн. на 10 м.
»	—	30	—	—	—	—	96	33	
	3	—	—	—	—	—	94	32	Л. сн. на 10 м.
»	4	—	—	—	—	—	91	32	Л. сн. на 10 м.
»	5	—	40,6	40,1	20,1	36,2	90	32	Л. сн. оконч.
»	—	5	—	—	21,9	—	90	32	
»	—	15	—	—	28,4	—	90	31	
»	—	30	—	—	37,2	—	90	32	
»	6	—	40,8	40,1	38,9	—	92	34	
»	7	—	40,7	40,1	38.7	—	92	34	
16	12	—	—	39,8	—	—	94	32	
»	6	—	—	40,2	—	—	100	36	

Далѣе еще нѣсколько дней лихорадилъ на одной высотѣ, а съ 21 Февр. начался лизисъ.

Случай № 6. Ряд. Лейбъ-Гв. Павл. п. Бречка. 22 лѣтъ, поступилъ на 5-й день болѣзни 9 Февр. съ явленіями брюшн. тифа, что и подтвердилось въ дальнѣйшемъ теченіи; осложненій не было, исключая легкаго бронхита; испражненія жидкія, разъ 6 въ сутки; сдѣлано два наблюденія 13 и 17 Февраля.

До наблюденія темпер. была между 39° и 39° съ дес. утр. и вечер. До наблюденія получалъ хининъ, Infus. Valer.

Наблюденіе № 9.

День.		Время. час.	мин.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	Примѣчаніе.
13	фев.	10	—	40,1	39,2	38,3	37,4	98	28	ледъ пол.
»	»	—	10	—	—	—	—	101	30	
»	»	—	20	—	—		—	100	27	
»	»	10	30	—	—	—	—	98	27	
»	»	11	—	—	—	—	—	98	26	
»	»	—	30	—	—	—	—	96	26	
»	»	12	—	—	—	—	—	95	26	л. сн. на 10 м.
»	»	—	30	—	—	—	—	94	26	
»		1	—	—	—	—	—	94	25	л. сн. на 10 м.
»	»	2	—	—	—	—	—	96	26	л. сн. на 10 м.
»	»	3	—	—	—	—	—	96	24	л. сн. на 10 м.
»	»	4	—	—	—	—	—	96	26	л. сн. на 10 м.
»	»	5	—	40,1	37,5	18,3	37,3	95	26	л. сн. оконч.
»	»	—	5	—	—	20,8	—	—	—	
»	»	—	15	—	—	27,6	—	96	26	
»	»	—	30	—	—	37,2	—	96	26	
»	»	6	—	40,2	39,5	38,4	—	96	26	
»	»	7	—	40,2	39,5	38,2	—	94	24	
14	10	—	—	—	—	—	—	92	24	
»	5			—	—	—	—	96	28	

Въ промежуткѣ наблюденій больной значительно ослабѣлъ; но теченіе ровное; принималъ тоже самое.

№ Наблюденіе 10.

День.		Время. час.	мин.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
17	фев.	10	—	39,9	39,1	38,2	37,0	104	34	лед. пол.
»	»	—	10	—	—	—	—	104	36	
»	»	—	20	—	—	—	—	105	36	
»	»	—	30	—	—	—	—	102	34	
»	»	11	—	—	—	—	—	100	32	
»	»	—	30	—	—	—	—	102	33	
»	»	12	—	—	—	—	—	100	32	
»	»	—	30	—	—	—	—	96	30	
»	»	1	—	—	—	—	—	94	27	
»	»	—	30	—	—	—	—	92	28	
»	»	2	—	—	—	—	—	92	28	
»	»	—	30	—	—	—	—	92	27	
»	»	3	—	—	—	—	—	92	27	
»	»	4	—	—	—	—	—	92	26	
»	»	5	—	39,5	39,1	18,9	38,1	92	26	л. сн. оконч.
»		—	5	—	—	22,4	—	—	—	
»	»	—	15	—	—	28,6	—	94	26	
»	»	—	30	—	—	37,9	—	92	28	

17	›	6	—	40,0	39,4	38,8	—	96	28
›	›	7		39,8	39,3	38,8	—	96	28
›	›	—	—	—	—	—	—	—	—
18	›	10	—	—	38,4	—	—	92	25
›	›	6	—	—	39,2	—	—	98	26

Съ 20-го начался лизисъ.

Случай № 7. Ряд. Лейбъ-Гв. Павловск. п. Новинскій, 22 л., поступилъ 11 Февраля на 4-й день болѣз.; діагнозъ поставленъ брюшн. тифа, что и подтвердилось всѣмъ теченіемъ болѣзни; осложненіе laryngo-bronchit.; больной сложенія крѣпкаго; до наблюденія темпер. была между 39° и 40° съ дес. ут. и веч., испражненія жидковаты, правильны.

Наблюденіе производилось 17-го, слѣдов. на 10 д. болѣзни. До этого приним. Inf. Valer. и Infus. Ipec.

Наблюденіе № 11.

День.	Время. ч.	м.	Пр. к.	Температура. П. м.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ
17 ф.	10	30	40,7	40,2	39,5	35,8	100	40	л. полож.
—	—	40	—	—	—	—	102	39	
—	—	50	—	—	—	—	100	38	
—	11	—	—	—	—	—	98	39	
—	11	10	—	—	—	—	100	38	
—	—	20	—	—	—	—	98	38	
—	—	30	—	—	—	—	98	37	
—	12	—	—	—	—	—	96	36	
—	—	30	—	—	—	—	96	36	
—	1	—	—	—	—	—	94	35	
—	—	30	—	—	—	—	94	34	
—	2	—	—	—	—	—	92	34	
—	—	30	—	—	—	—	92	36	
—	3	—	—	—	—	—	90	34	
—	—	30	—	—	—	—	91	30	
—	4	—	—	—	—	—	90	27	
—	4	30	40,6	40,3	17,4	36,3	92	30	л. сн. оконч.
—	—	35		—	19,6	—	—	—	
—	—	45	—	—	28,2	—	92	28	
—	5	—	—	—	35,2	—	92	28	
—	—	30	40,7	40,4	38,7	—	96	33	
—	6	30	40,8	40,3	38,2	—	96	32	
—	—	—	—	—	—		—	—	
18	10	30	—	39,8	39,2	36,4	92	30	
—	6	—	—	40,6	39,8	36,3	106	38	

Въ слѣдующіе дни больной все еще лихорадилъ, но нельзя было дѣлать наблюденія такъ какъ онъ сильно ослабѣлъ.,

Случай № 8. Новочерк. п. ряд. Цвикъ, 26 лѣтъ, поступилъ 17-го Февраля, на 5-й день болѣзни, при температурѣ 40,4°: больной сложенія и питанія плохаго, бредитъ, лицо горитъ, языкъ сухой, печень и селезенка значительно увелич., въ легкихъ бронхитъ, довольно сильный; на кожѣ живота много розеолъ. Діагнозъ—брюшной тифъ.

Наблюденія два раза: 18-го Февр. и 21-го.

Накапунѣ наблюденія получ. хининъ и клизму.

Наблюденіе № 12.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. К.	П. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
18	11	—	40,8	40,2	38,9	33,2	116	32	ледъ. пол.
›	—	10	—	—	—	—	116	35	
›	—	20	—	—	—	—	116	34	
›	—	30	—	—	—	—	114	32	
›	—	40	—	—	—	—	114	32	
›	—	50	—	—	—	—	115	32	
›	12	—	—	—	—	—	114	32	
›	—	30	—	—	—	—	114	32	л. сн. на 10 м.
›	1	—	—	—	—	—	112	30	
›	2	—	—	—	—	—	110	30	
›	3	—	—	—	—	—	108	27	
›	4	—	—	—	—	—	107	28	
›	5	—	40,5	40,2	18,4	37,4	108	26	л. сн. окончат.
›	—	5	—	—	22,1	—	—	—	
›	—	15	—	—	29,0	—	108	27	
›	—	30	—	—	36,3	—	108	28	
›	6	—	40,6	40,2	37,7	—	110	28	
›	—	30	—	—	—	—	110	29	
19	11	—	—	39,6	—	—	104	30	
›	6	—	—	40,1	—	—	116	35	

Наблюденіе № 13.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. К.	П. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
20	12	15	—	39,1	38,2	—	112	38	л. полож.
›	2	15	—	—	—	—	112	37	л. сн. на 10 м.
›	3	15	—	—	—	—	110	36	л. сн. на 10 м.
›	4	15	—	—	—	—	110	37	л. сн. на 10 м.
›	5	15	—	39,9	21,4	—	110	38	л. сн. оконч.
›	6	15	—	39,8	38,1	—	109	38	

Случай № 9. Лейб.-Гв. 1-й Ар. бр. канониръ Билисъ поступилъ 17-го Февраля, съ темпер. 40°, на 8-й день болѣзни; сложенія посредств.; питанія плохаго; status typhosus довольно сильный, въ забытьѣ, бредитъ, ціанозъ лица и конечностей; въ легкихъ разлитой бронхитъ; въ нижней долѣ прав. легкаго слышны субкрепитир. хрипы; печень и селезенка увелич.; испражненія жидки и часты. Получалъ Infus Valer и Ipec. діагнозъ—брюш. тифъ и форма тяжелая.

Наблюденіе № 14.

День.	Время. ч.	м.	Температура. пр	к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.										
18	10	—	—	40,3	—	—	96	—		
—	6	—	—	40,8	—	—	—	—		
19	10	—	40,2	39,6	39,1	34,7	90	27	пол. ледъ	
—	—	10	—	—	—	—	92	28		
—	—	20	—	—	—	—	90	26		
—	—	30	—	—	—	—	88	26		
—	11	—	—	—	—	—	89	26	ледъ сн. на 10 м.	
—	12	—	—	—	—	—	88	27	тоже	
—	1	—	—	—	—	—	84	26	тоже	
—	2	—	—	—	—	—	83	24	тоже	
—	3	—	—	—	—	—	84	26	тоже	
—	4	—	40,5	39,8	19,6	35,0	82	24	ледъ сн. совер.	
—	—	15	—	—	26,5	—	82	24		
—	—	30	—	—	36,7	—	82	24		
—	5	—	40,4	39,8	38,9	—	86	25		
—	6	—	40,7	40,1	38,8	—	86	26		
20	10	—	—	39,6	—	—	92	26		
—	6	—	—	39,8	—	—	101	30		

Къ концу опыта ціанозъ какъ бы уменьшился, и самочувствіе сдѣлалось лучше, такъ что больной попросилъ ѣсть.

Въ слѣдующіе дни жаръ не уменьшался и пульсъ все ослабѣвалъ, почему и назначили сильно возбуждающія. Исходъ летальный, при явленіяхъ паралича сердца.

Случай № 10. 145-го Новочер. п. унт.-оф. Бѣляковъ. 23 лѣтъ, поступилъ 14-го Февраля, на 4-й день болѣзни; діагнозъ поставленъ брюшн. тифа, что и оказалось въ дальнѣйшемъ теченіи. Больной сложенія и питанія хорошаго; болѣзнь протекала безъ осложненій. До наблюденія темпер. колебалась отъ 38,6° до 40,2°; отправленія кишечн. правильны; наблюденіе произвед. 19-го Февраля.

Наблюденіе № 15.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
19	11	—	39,4	38,8	38,1	36,8	92	23	пол. ледъ
—	—	10	—	—	—	—	92	26	
—	—	20	—	—	—	—	92	21	
—	—	30	—	—	—	—	92	22	
—	—	40	—	—	—	—	90	20	
—	—	50	—	—	—	—	88	20	
—	12	—	—	—	—	—	88	20	
—	—	30	—	—	—	—	86	20	
—	1	—	—	—	—	—	85	19	
—	—	30	—	—	—	—	78	14	
—	2	—	—	—	—	—	78	16	
—	—	30	—	—	—	—	79	16	
—	3	—	—	—	—	—	76	16	
19	4	—	38,9	38,1	14,2	36,3	76	16	ледъ сн.
—	—	15	—	—	22,3	—	76	16	
—	—	30	—	—	35,6	—	76	16	
—	5	—	38,9	38,2	37,1	—	76	18	
20	11	—	—	38,6	—	—	78	20	

Съ этого дня вообще началось выздоровленіе.

Случай № 11. Лейб.-Гв. Преобр. п. мол. сол. Намме, 22 л.; сколько бол. неизвѣстно; поступилъ 14-го Февраля; больной высок. роста, но довольно исхудалый и грудь узковата; предполагали бугорчатку, но бациллъ не найдено; печень и селезенка увелич., сознаніе сохранено; діагнозъ брюш. тифа.

До наблюденія темпер. между 39° съ дес. и 40°; а 17-го 38,5°—37,8°.

Наблюденіе произвед. 20-го Февраля.

Наблюденіе № 16.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. к.	П. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Фев.									
20	10	30	39,5	39,0	38,0	35,0	84	24	Пол. ледъ.
»	—	40	—	—	—	—	83	24	
»	—	50	—	—	—	—	82	24	
»	11	—	—	—	—	—	80	20	
»	—	10	—	—	—	—	83	22	
»	—	20	—	—	—	—	80	20	
»	—	30	—	—	—	—	80	23	
»	12	—	—	—	—	—	80	22	
»	—	30	—	—	—	—	82	22	
»	1	—	—	—	—	—	80	23	
»	—	30	—	—	—	—	80	23	Ледъ сн. на 10 м.

20	2	—	—	—	—	—	82	22	
»	—	30	—	—		—	82	22	
»	3	—	—	—	—	—	80	22	
»	4	—	-	—	—	—	82	22	
»	4	30	39,5	39,1	18,4	35,2	81	22	л. сн. оконч.
»	—	45	—	—	26,2	—	82	22	
»	5	—	—	—	34,7	—	84	25	
»	—	30	39,5	39	37,3	—	82	22	
21	10	—	—	39,4	38,7	34	82	20	
»	6	—	—	39,6	—	—	84	25	

Далѣе наблюденія не дѣлались, такъ какъ температурныя колебанія были неправильны, хотя, повидимому, съ 23-го начался лизисъ.

Случай № 12. Л.-Гв. Москов. п. ряд. Швыревъ, 23 лѣтъ, поступилъ 20-го Февраля, съ темпер. 40°, на 5-й день болѣзни; въ Декабрѣ также болѣлъ брюшн. тифомъ и только выписался въ Январѣ; сложенія и питанія хорошаго, общій видъ тифика: лице горитъ, языкъ сухой, понемногу бредитъ; животъ вздутъ; наклон. къ запору (ставили клизму), печень и селезенка плохо перкутируются, діагнозъ поставл. брюш. тифа, что подтвердилось дальнѣйшимъ теченіемъ.

Назнач. Calamel gr. X веч. 20-го

Наблюденія произведены 21-го и 23-го.

Наблюденіе № 17.

День	Время.		Температура.				П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
	Ч.	М.	Пр. к.	П. м.	Об. с.	Ст.			
Февр.									
21	10	—	39,7	39.2	38,5	32,2	82	23	Пол. ледъ.
»	—	10	—	—	—	—	82	24	
»	—	20	—	—	—	—	82	24	
»	—	30	—	—	—	—	82	23	
»	—	40	—	—	—	—	80	22	
»	—	50	—	—	—	—	80	22	
»	11	—	—	—	—	—	84	22	
»	—	30	—	—	—	—	85	22	
»	12	—	—	—	—	—	80	22	
»	—	30	—	—	—	—	78	20	
»	1	—	—	—	—	—	76	20	
»	—	30	—	—	—	—	76	18	
»	2	—	—	—		—	76	19	
»	—	30	—	—	—	—	76	18	
»	3	—	—	—	—	—	76	18	
»	4	—	39,2	39,0	18,9	33,5	76	18	л. сн. оконч.
»	—	5	—	—	21,8	—	—	—	
»	—	15	—	—	26.3	—	75	—	

21	—	30	—	-	36,5	—	76	24
›	5	—	39,4	39,3	37,8	—	76	20
›	5	30	39,4	39,2	37,4	—	76	20
22	10	—	—	39,8	—	—	84	26
›	5	—	—	40,2	—	—	98	29

Наблюденіе № 18.

День.	Время. ч.	м.	Температура. Пр. к.	П. м.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
23	9	30	40,1	39,8	38,3	31,5	95	22	пол. ледъ
›	—	40	—	—	—	—	96	24	
›	—	50	—	—	—	—	92	22	
›	10	—	—	—	—	—	94	22	
›	11	—	—	—	—	—	92	20	
›	12	30	—	—	—	—	90	27	
›	3	-	—	—	—	—	94	22	
›	3	30	40,5	39,9	18,9	34,5	96	22	л. сн. оконч.
›	5	30	40,6	30,8	38,1	—	98	26	

Здѣсь наблюденія велись не пообщему плану вслѣдствіе того, что, начавъ изслѣдованія у этого больнаго, я получилъ возможность произвести наблюденія у двухъ больныхъ съ крупозной пнеймоніей, что мнѣ представляло большій интересъ, такъ что все мое вниманіе и время уже долженъ былъ отдать имъ, вслѣдствіе чего сюда могъ навѣдываться значительно рѣже.

Случай № 13. Молод. солд. Л.-Гв. 1-й Ар. бр. Недзвѣдзь, 22 лѣтъ, поступилъ 17-го Февраля, на 8-й день болѣзни, при темпер 39,7° веч.; по характеру заболѣв. и друг. симптомамъ (увелич.печ. и селез., gargouillement, розеолы, общ. видъ больн.) поставленъ діагнозъ брюш. тифа, что въ дальнѣйшемъ теченія и подтвердилось.

Сложенія и питанія хорошаго; осложненій нѣтъ.

Наблюденія произведены два раза: 18-го, на другой день поступл., и 22-го Февраля. До 1-го наблюденія получилъ 5 gr. chin. наканунѣ веч.

Наблюденіе № 19.

День.	Время. час.	мин.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
18	10	—	40,3	39,4	38.4	36,1	102	25	пол. ледъ.
›	—	10	—	—	—	—	106	28	
›	—	20	—	—	—	—	103	26	
›	—	30	—	—	—	—	102	24	
›	—	40	—	—	—	—	102	26	
›	—	50	—	—	—	—	102	25	

18	11	—	—	—	—	—	103	25	на 10 м. остав.
»	—	30	—	—	—	—	100	25	
»	12	—	—	—	—	—	100	24	на 10 м. ост.
»	–	30	—	—	—	—	98	24	
»	1	—	—	—	—	—	98	24	на 10 м. ост.
»	2	—	—	—	—	—	94	24	на 10 м. ост.
»	3	—	—	—	—	—	92	23	на 10 м.
»	4	—	40,1	38,5	19,7	37,3	93	20	снятъ.
»	—	5	—	—	22,3	—	—	—	
»	—	15	—	—	25,7	—	92	23	
»	—	30	—	—	34,6	—	92	20	
»	5	—	40,1	38,7	36,6	—	94	20	
»	6	—	40,2	39	38,7	—	94	23	
19	10	—	—	39,2	—	—	94	24	
»	6	—	—	39,6	—	—	100	27	

Наблюденіе 20.

День.	Время. час.	мин.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр. 22	10	—	40,7	39,8	38,5	30,1	98	29	пол. ледъ.
»	—	10	—	—	—	—	97	30	
»	—	20	—	—	—	—	98	30	
»	—	30	—	—	—	—	98	30	
»	—	40	—	—	—	—	96	30	
»	—	50	—	—	—	—	96	28	
»	11	—	—	—	—	—	97	28	
»	—	30	—	—	—	—	96	25	
»	12	—	—	—	—	—	94	24	
»	—	30	—	—	—	—	94	24	
»	1	—	—	—	—	—	96	24	
»	2	—	—	—	—	—	94	23	
»	3	—	—	—	—	—	90	24	
»	4	—	39,6	39,3	18,2	34,3	84	22	ледъ сн.
»	—	5	—	—	23,4	—	—	—	
»	—	15	—	—	26,4	—	80	22	
»	—	30	—	—	33,1	—	82	22	
»	5	—	39,7	39,5	36,4	—	84	22	
»	6	—	39,8	39,5	38,3	—	84	24	
»	10	—	—	39,2	—	—	90	27	
»	6	—	—	39,6	—	—	94	28	

Случай № 14. Казакъ Л.-Гв. Атаман. п. Кондратьевъ, 23 лѣтъ, поступилъ 19-го Февраля съ темпер. 40°, въ концѣ второй недѣли болѣзни; легкій stat. typhos., селезен. очень увелич.; въ легкихъ разлитой бронхитъ; испражненія жидкія раза 4 въ день, сложенія и питанія удовлетворительнаго.

До наблюденія не получалъ ничего.

Наблюденіе № 21.

День.		Время. ч.	м.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
20	февр.	11	—	40,3	39,8	39,2	37	94	35	пол. ледъ.
»	»	—	10	—	—	—	—	96	38	
»	»	—	20	—	—	—	—	94	36	
»	»	—	30	—	—	—	—	94	35	
»	»	11	—	—	—	—	—	94	35	
»	»	—	30	—	—	—	—	91	34	
»	»	1	—	—	—	—	—	90	32	
»	»	—	30	—	—	—	—	92	32	
»	»	2	—	—	—	—	—	92	32	
»	»	—	30	—	—	—	—	92	30	
»	»	3	—	—	—	—	—	91	30	
»	»	3	30	—	—	—	—	92	30	
»	»	4	30	40,6	40,2	18,3	36,3	90	30	Л. снятъ.
»	»	—	35	—	—	21,6	—	—	—	
»	»	—	45	—	—	25,3	—	90	30	
»	»	5	—	—	—	35,3	—	91	30	
»	»	—	30	40,2	39,9	38,9	—	90	30	
»	»	6	30	40,3	39,9	39	—	90	30	
21	»	11	—	—	39,2	—	—	96	32	
»	»	6	—	—	37,5	—	—	98	34	

Случай № 15. Мол. сол. Л.-Гв. 1-й Ар. бриг. Печенниковъ, 21 года, поступилъ 18-го Февраля, въ концѣ второй недѣли заболѣванія; сложенія и питанія посредственнаго; болѣзнь Typh. abdominal. безъ всякихъ осложненій; отправл. киш. правильны.

До наблюденія, произвед. 22-го числа, темпер. была между 39° съ дес. ут. и 40° съ дес. веч.

Получалъ Infus Valer. съ Acid. muriat.

Наблюденіе № 22.

День.		Время. ч.	м.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
22	февр.	11	—	38,9	39,3	38,4	31,2	93	24	пол. ледъ.
»	»	—	10	—	—	—	—	94	26	
»	»	—	20	—	—	—	—	94	25	
»	»	—	30	—	—	—	—	90	24	
»	»	12	—	—	—	—	—	92	24	на 10 м. ледъ сн.
»	»	2	30	—	—	—	—	90	24	
»	»	1	—	—	—	—	—	88	24	на 10 м. ледъ сн.
»	»	—	30	—	—	—	—	89	23	
»	»	2	—	—	—	—	—	88	23	на 10 м. ледъ сн.
»	»	—	30	—	—	—	—	88	22	
»	»	3	—	—	—	—	—	86	22	на 10 м. ледъ сн.
»	»	4	10	40,4	39,8	20,5	32,4	88	22	ледъ сн. соверш.
»	»	—	15	—	—	24,3	—	—	—	
»	»	—	30	—	—	28,5	—	88	22	

22 Февр.	—	45	—	—	34,6	—	86	22
» »	5	15	—	—	35,2	—	90	22
» »	6	15	40,3	39,9	38,5	—	90	29
23 »	11	—	—	—	39,4	—	90	22
» »	6	—	—	—	39,5	—	97	26

Случай № 16. Мол. сол. Л.-Гв. Преоб. п. Логиновъ, 22-хъ лѣтъ, поступилъ 22-го Февраля, на 6-й день болѣзни; сложенія и питанія хорошаго; всѣ явленія брюшн. тифа; въ легкихъ сильный бронхитъ; испражненія жидковаты, раза три въ сутки; темпер. 22-го 39,8°, веч.; 23-го 39,5° — 40,6°. Пульсъ утр. 96; 24-го 40,5°—40,8° пульсъ утр. 108;

Наблюденія 25-го; въ день наблюденія начиналъ бредить, но слегка.

Наблюденіе № 23.

День.	Время. ч.	м.	Температура. Пр. К.	Т. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр.									
25	10	30	41,4	40,6	39,8	37,6	112	38	Пол. ледъ.
»	—	40	—	—	—	—	112	38	
»	—	50	—	—	—	—	112	38	
»	11	—	—	—	—	—	112	38	
»	12	—	—	—	—	—	110	36	
»	1	—	—	—	—	—	110	35	
»	2	—	—	—	—	—	100	34	
»	3	—	—	—	—	—	108	34	
»	4	—	—	—	—	—	110	34	
»	—	30	31,2	40,7	18,5	37,3	108	34	Ледъ сн. оконч.
»	—	45	—	—	25,2	—	108	34	
»	5	—	—	—	37,1	—	110	34	
»	6	—	41,3	40,7	39,5	—	110	36	
26	11	—	—	40,5	—	—	116	36	

Въ слѣдующіе дни высота темпер. все таже и вообще форма тифа очень тяжелая.

Слѣдующія наблюденія произведены надъ крупозными пневмониками.

Случай № 17. Л. Гв. Московск. п. ряд. Центковскій поступилъ 6-го Февраля, на второй день болѣзни; сложенія хорошаго; забол. быстро; при изслѣдованіи найдено въ прав. нижн. долѣ бронхіальное дыханіе подъ угломъ лопатки, а книзу крепитир. хрипы, тонъ притупленъ и слегка тимпаничен; fremitus усиленъ; мокрота ржавая.

Произведено два наблюденія. 8-го и 9-го получалъ Infus. Valer. Въ началѣ предположенъ былъ тифъ.

Наблюденіе № 24.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. К.	П. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Фев.									
8	10	—	40,7	39,8	38,3	38	120	36	Пол. ледъ.
»	—	5	—	—	—	—	122	41	
»	—	10	—	—	—	—	122	38	
»	—	20	—	—	—	—	120	38	
»	—	30	—	—	—	—	118	36	
»	—	40	—	—	—	—	118	30	
»	—	50	—	—	—	—	118	36	
»	11	—	—	—	—	—	118	34	
»	—	30	—	—	—	—	116	34	
»	12	—	—	—	—	—	116	32	
»	—	30	—	—	—	—	118	32	
«	1	—	—	—	—	—	116	32	Ледъ сн. на 20 м. такъ какъ больной имѣлъ стулъ.
»	2	—	—	—	—	—	124	38	
»	—	30	—	—	—	—	122	36	
»	3	—	—	—	—	—	118	34	
»	—	30	—	—	—	—	118	34	
»	4	—	4,09	40,2	19,8	38,0	118	34	Ледъ снятъ оконч.
»	—	5	—	—	23,6	—	—	—	
»	—	15	—	—	27,8	—	116	34	
»	—	30	—	—	34,4	—	118	34	
»	5	—	40,9	40,3	37,8	—	117	34	
»	6	—	40,6	40,0	38,1	—	116	32	

Наблюденіе № 25.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. К.	П. М.	Об. с.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Фев.									
9	10	—	—	39,6	38,0	37,5	120	38	Пол. ледъ.
»	10	10	—	—	—	—	120	38	
»	—	20	—	—	—	—	120	38	
»	—	30	—	—	—	—	120	39	
»	11	—	—	—	—	—	118	38	
»	—	30	—	—	—	—	120	38	
»	12	—	—	—	—	—	118	36	
»	1	—	—	—	—	—	118	36	
»	2	—	—	—	—	—	116	36	
»	4	—	—	39,9	20,2	37,3	116	38	Ледъ сн. оконч.
»	—	30	—	—	36,3	—	118	37	
»	5	—	—	—	38,3	—	118	38	
»	6	—	—	40,2	—	—	120	38	

Случай № 18. Ряд. Алексѣевъ поступилъ 11-го Февраля, на другой день болѣзни; характеръ заболѣв. и всѣ явленія: одышка, колотье въ прав. бокъ; знобъ, сильный жаръ, нѣсколь-

ко разъ рвота, въ легкихъ рѣзкое бронхіальное дыханіе, тонъ тупо-тимпаническій и усиленый fremitus,—дали діагнозъ-pneum. crouposae. Темпер. между 40°, съ дес. по ут. и 40 съ дес. веч. Наблюденіе произведено 13-го Февраля, при чемъ были найдены во всей нижней долѣ трескучіе хрипы; подъ угломъ лопатки и въ нижней трети ея бронхіальное дыханіе.

Наблюденіе № 26

День.	Время.		Температура.				П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
	Ч.	М.	Пр. К.	П. М.	Об. с.	Ст.			
Фев.									
13	11	—	41,2	40,6	40,5	37,1	116	24	ледъ пол.
»	—	10	—	—	—	—	114	24	
»	—	20	—	—	—	—	110	25	
»	—	30	—	—	—	—	107	22	
»	—	40	—	—	—	—	110	24	
»	—	50	—	—	—	—	108	24	
»	12	—	—	—	—	—	106	22	
»	—	30	—	—	—	—	100	20	
»	1	—	—	—	—	—	103	20	
»	—	30	—	—	—	—	102	22	
»	2	—	—	—	—	—	100	20	
»	—	30	—	—	—	—	98	20	
»	3	—	—	—	—	—	96	18	
»	—	30	—	—	—	—	96	18	
»	4	—	—	—	—	—	97	20	
»	—	30	40,1	39,2	17,6	38,0	96	20	л. сн.
»	—	40	—	—	23,5	—	96	20	
»	—	50	-	—	34,2	—	96	20	
»	5	—	40,1	39,3	38,2	—	96	20	
»	6	—	40,4	40	38,9	—	100	22	
»	–	30	40.4	40,1	38.8	—	100	22	
»	14	11	—	39,8	—	—	104	22	

14-го. Во всей нижн. долѣ прав. легкаго трескучіе хрипы, кризисъ ночью на 15-е.

Случай № 19. Ряд. 91-го Двин. п. Козловскій, 23-хъ лѣтъ. слабаго сложенія и плохаго питанія. въ Госпиталѣ съ 10-го Апрѣля съ болѣзнью правой стопы.

По 19-го февраля залихорадилъ, появился кашель, кровянистая мокрота, причемъ подъ правой лопаткой выслушивается бронхіальное дыханіе и крепитирующіе хрипы; 20-го мокрота ржавая; въ правой верхней долѣ жесткое дыханіе съ удлиненнымъ выдыхомъ; темпер.: 39°.—39,9°. 22-го 39.4°—39,9°: подъ лѣвой лопаткой появилось бронхіальное дыханіе. крепитація: мокрота съ кровью.

Наблюденіе № 27.

День.	Время. час.	мин.	Температура пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
23 фев.	10	30	40,2	39,9	39,7	36,2	120	33	пол. ледъ.
» »	—	40	—	—	—	—	120	30	
» »	—	50	—	—	—	—	120	28	
» »	11	—	—	—	—	—	116	27	
» »	—	30	—	—	—	—	116	28	
» »	12	—	—	—	—	—	116	28	
» »	—	30	—	—	—	—	116	30	
» »	1	—	—	—	—	—	118	29	
» »	—	30	—	—	—	—	116	28	
» »	2	—	—	—	—	—	116	26	
» »	—	30	—	—	—	—	116	26	
» »	3	—	—	—	—	—	115	26	
» »	4	—	40	37,9	18,8	37,1	114	27	ледъ снятъ.
» »	—	5	—	—	29,6	—	—	—	
» »	—	15	—	—	30,4	—	114	25	
» »	—	30	—	—	37,3	—	112	25	
» »	5	—	40,2	39,9	39,4	—	112	25	
24 »	—	—	—	37,1	—	—	98	26	

Случай № 20-й. Рядов. 145-го Новочерк. полка Няркинъ, 25 лѣтъ, поступилъ 22-го февраля на 4-й день болѣзни; заболѣлъ быстро жаромъ и колотьемъ въ груди. При изслѣдованіи найдено: тѣлосложенія и питанія посредственнаго; съ лѣвой стороны въ области нижней доли притупленіе тона, бронхіальное дыханіе и въ глубинѣ слышна крепитація; стулъ жидкій и частый; темпер. 22-го 40,1° веч.; наблюденія произведены два раза 23-го и 25-го.

Наблюденіе № 28.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. к.	П. м.	Об. с.	Ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр. 23	11	—	40	39,5	38,5	36,4	134	39	Пол. ледъ.
»	—	10	—	—	—	—	135	42	
»	—	20	—	—	—	—	134	40	
»	—	30	—	—	—	—	130	39	
»	—	40	—	—	—	—	134	38	
»	—	50	—	—	—	—	132	35	
»	12	—	—	—	—	—	132	34	
»	—	30	—	—	—	—	130	32	
»	1	—	—	—	—	—	130	35	
»	—	30	—	—	—	—	132	34	
»	2	—	—	—	—	—	132	33	
»	—	30	—	—	—	—	130	36	
»	3	—	—	—	—	—	130	36	
»	—	30	—	—	—	—	131	34	

23	4	—	39,9	39,6	17,2	35,6	130	34	Ледъ снятъ.
»	—	15	—	—	26,3	—	130	34	
»	—	30	—	—	34,6	—	132	32	
»	5	—	40,3	39,6	38,3	—	132	33	
»	6	—	40,2	39,3	38,4	—	132	36	
24	11	—	37,6	—	—	—	132	42	
»	5	—	37.3	—	—	—	130	40	

Наблюденіе № 29.

День.	Время.		Температура.				П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
	Ч.	М.	Пр. к.	П. м.	Об. с	Ст.			
Февр.									
25	11	—	40.6	39,9	39,3	33,2	132	48	Пол. ледъ.
»	—	10	—	—	—	—	132	52	
»	—	20	—	—	—	—	131	50	
»	—	30	—	—	—	—	129	49	
»	12	—	—	—	—	—	130	48	
»	—	30	—	—	—	—	132	48	
»	1	—	—	—	—	—	132	48	
»	—	30	—	—	—	—	129	45	
»	2	—	—	—	—	—	128	45	
»	—	30	—	—	—	—	129	46	
»	3	—	—	—	—	—	128	46	
»	—	30	—	—	—	—	130	44	
»	4	—	40,7	40,3	19,3	33,6	130	44	Ледъ снятъ.
»	—	15	—	—	27,2	—	129	44	
»	—	30	—	—	35,8	—	130	44	
»	5	—	40,7	40,2	39,1	—	130	44	
26	11	—	—	37,8	—	—	128	46	

Случай № 21-й. Рядов. Л.-Гв. Московск. п. Свѣтлишниковъ, поступ. 5-го марта, на 2-й день болѣзни, при явленіяхъ одышки, колотья въ правомъ боку и съ темпер. 39,9°. 6-го найдено: больной крѣпкаго тѣлосл., въ прав. лег. подъ угл. лопатки ослабл. дыхан. и влажн. хрипы; утр. пульсъ 96, темпер. 39,4°—40,7°. 7-го на томъ же мѣстѣ тонъ притупл., дых. бронх., а подъ угломъ лѣв. лопатки дых. жесткое; утр. пульсъ 96 темп. 40,2°—°40,3. Назнач. Inf. Digit grx et Ipec gr. vj—℥vj. 8-го. Мокрота ржавая, притупленіе тона, бронхіал. дыханіе и крепит. подъ областью лопатки съ правой. стороны; Digit отставленъ и назначенъ Inf. Valer. Темпер. 40,3—48,3. 9-го. Подъ лѣвой лопаткой тонъ притупл., температура 39,6—40 (Digit gr vjjj Valer ℥j—℥vj). 10-го. Одышка; съ лѣв. стор. подъ угл. лопатки бронхіальн. дых.; крепитація; тем-

пер. 39,7°—40,1° (Morf. muriat gr. 1/8 antifebr. gr vjjj № 1). 11-го. съ обоихъ стор. въ области лопатокъ и ниже усиленный fremitus, рѣзкое бронхіальное дыханіе; тонъ тимпаничный и въ глубинѣ слышны трескучіе хрипы; одышка, дыханіе поверхностное. Наблюденіе произведено 11-го.

Наблюденіе № 30.

День.	Время. ч.	м.	Температура. пр. к.	п. м.	об. с.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ
11 февр.	11	—	40,3	39,6	38,5	37,6	98	40	
» »	—	10	—	—	—	—	98	41	
» »	—	20	—	—	—	—	94	40	
» »	—	30	—	—	—	—	96	40	
» »	12	—	—	—	—	—	96	38	
» »	—	30	—	—	—	—	96	38	
» »	1	—	—	—	—	—	94	37	
» »	—	30	—	—	—	—	94	36	
» »	2	—	—	—	—	—	93	36	
» »	2	30	—	—	—	—	93	36	
» »	3	—	—	—	—	—	92	36	
» »	4	—	40,3	38,7	18,5	37,5	90	33	ледъ снятъ.
» »	—	15	—	—	28,3	—	90	34	
» »	—	30	—	—	36,2	—	90	34	
» »	5	—	40,2	32,5	38,4	—	94	36	

Кромѣ этихъ 30-ти наблюденій мною произведены еще 6 наблюденій, такъ сказать, провѣрочнаго характера, гдѣ пузырь со льдомъ прикладывался не на область сердца, а въ 2-хъ случаяхъ на животъ, въ область mesogostrii, и въ 4-хъ случаяхъ на внутренней поверхности праваго бедра въ верхней трети. Эти наблюденія сдѣланы съ тою цѣлью, чтобы посмотрѣть, не одинаково ли и въ этомъ случаѣ будетъ вліять на сердце и температуру тѣла холодъ, мѣстно приложенный вообще на какомъ-либо участкѣ кожи, какъ и въ области сердца, а потому, не есть ли извѣстныя измѣненія въ работѣ сердца и въ температурѣ въ тѣхъ наблюденіяхъ, просто результатъ только кожнаго мѣстнаго пониж. температуры и периферическаго раздраженія чувствительныхъ нервовъ на мѣстѣ приложенія. Всѣ опыты были произведены на больныхъ брюшнымъ тифомъ.

Случай № 22-й. Рядовой Л.-Гв. 1-й Артил. бриг. Лѣппинъ, поступилъ 21-го февраля при явленіяхъ общаго недомоганія, съ темпер. 39,5°; въ дальнѣйшемъ теченіи обнаружились всѣ явленія брюш. тифа, протекавшаго безъ осложненій; до наблюденія температура была между 39° ут. и 39° съ дес. веч.

Наблюденіе № 31.

День.		Время. ч.	м.	Температура. пр. к.	п. м.	об. жив.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
27	февр	10	—	40,1	39,6	38,4	92	26	полож. ледъ на жив.
»	»	—	10	—	—	—	93	28	
»	»	—	20	—	—	—	92	28	
»	»	—	30	—	—	—	92	27	
»	»	11	—	—	—	—	92	26	
»	»	—	30	—	—	—	94	26	
»	»	12	—	—	—	—	92	26	
»	»	—	30	—	—	—	91	26	
»	»	1	—	—	—	—	90	28	
»	»	—	30	—	—	—	92	28	
»	»	2	—	—	—	—	92	27	
»	»	—	30	—	—	—	92	26	
»	»	3	—	—	—	—	92	26	
»	»	4	—	40,2	39,9	19,5	90	25	ледъ снятъ.
»	»	—	15	—	—	—	90	26	
»	»	—	30	—	—	—	92	26	
»	»	5	—	—	—	—	92	26	

Случай № 23-й. Рядовой Л.-Гв. 1-й Артил. бриг. Крепакъ, поступилъ 19-го февраля, на 4-й день болѣзни съ явленіями брюш. тифа; въ легкихъ сухіе хрипы; по вечерамъ слегка бредитъ; осложненій не было; тѣлосложенія и питанія больной хорошаго. Наблюденіе произведено 27-го февраля.

Наблюденіе № 32.

День.	Время. час.	мин.	Температура. пр. к.	п. м.	об. бсд.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Февр. 27	11	—	39,8	39,4	38,1	88	25	пол. ледъ на бедро.
»	—	10	—	—	—	90	28	
»	—	20	—	—	—	90	29	
»	—	30	—	—	—	87	26	
»	12	—	—	—	—	87	26	
»	—	30	—	—	—	88	26	
»	1	—	—	—	—	87	25	ледъ сн. на 10 м
»	—	30	—	—	—	88	25	
»	2	—	—	—	—	86	24	ледъ сн. на 10 м.
»	—	30	—	—	—	86	24	
»	3	—	—	—	—	88	25	
»	4	—	40,1	39,8	19,2	90	26	ледъ снятъ оконч.
»	—	15	—	—	26,8	92	26	
»	—	30	—	—	36,7	90	25	
»	5	—	—	—	37,9	92	27	

Случай № 24-й. Рядовой Л.-Гв. Саперного бат. Жуковъ, 22-хъ лѣтъ, поступилъ 4-го марта на 5-й день болѣзни; тѣлосложенія крѣпкаго, жалуется на общее недомоганіе, языкъ обложенъ, животъ вздутъ, по вечерамъ легкое забытье, стулъ жидкій—одинъ разъ; діагнозъ брюшнаго тифа. Наблюденіе произведено 5-го марта. Лекарствъ въ этотъ день не принималъ.

Наблюденіе № 33.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. пр. к.	п. м.	об. жив.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Март.								
5	11	—	40,1	39,8	39,2	96	27	полож. ледъ на животъ.
»	—	10	—	—	—	96	28	
»	—	20	—	—	—	97	28	
»	—	30	—	—	—	96	26	
»	12	—	—	—	—	96	26	
»	—	30	—	—	—	94	26	
»	1	—	—	—	—	96	28	
»	—	30	—	—	—	98	27	
»	2	—	—	—	—	96	27	
»	—	30	—	—	—	96	27	
»	3	—	—	—	—	95	26	
»	4	—	39,7	39,5	19,4	95	26	ледъ снятъ.
»	—	5	—	—	22,1	96	27	
»	—	15	—	—	27,3	97	26	
»	—	30	—	—	37,3	96	26	
»	5	—	39,8	39,5	39,1	96	28	

Случай № 25-й. Л.-Гв. Павловскаго п. рядовой Сирецъ, поступилъ 21-го февраля съ болѣзнею глазъ, а 26-го залихорадилъ, при чемъ температура съ каждымъ днемъ возростала; въ день наблюденія 5-го марта найдено: на кожѣ живота розеолы, печень и селезенка увелич., испражненія жидковаты—два раза въ сутки.

Наблюденіе № 34.

День.	Время. час.	мин.	Температура. пр. к.	п. м.	об. бед.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНІЕ.
Мар.								
5	10	30	39.5	39	38,4	90	22	пол. ледъ на бедро.
»	—	40	—	—	—	94	22	
»	—	50	—	—	—	92	23	
»	11	—	—	—	—	90	22	
»	—	30	—	—	—	92	22	
»	12	—	—	—	—	90	22	
»	—	30	—	—	—	87	22	

5	1	—	—	—	—	88	24	
»	—	30	—	—	—	88	24	
»	2	—	—	—	—	86	22	
»	—	30	—	—	—	84	22	
»	3	—	—	—	—	86	22	
»	—	30	—	—	—	87	22	
»	4	—	39,5	38,9	14.3	86	22	л. снять.
»	—	5	—	—	20,6	86	24	
»	—	15	—	—	24,8	88	24	
»	—	30	—	—	33,9	88	22	
»	5	—	39,9	39,3	38,0	90	24	

Случай № 26-й. Рядовой Л.-Гв. Павловскаго полка Ольшанъ, 23 лѣтъ, поступилъ 7-го марта, на 3-й день болѣзни, съ явленіями общаго недомоганія, высок. темпер., голов. болью и наклонностью къ запор.; получ. ol. Ric. ℥j, послѣ чего стулъ сталъ правильный, два раза въ день; кромѣ того получ. 8-го antifebr. g. V. N. 2; въ дальнѣйшемъ теченіи темпер. держалась между 38,5° — 39,9°, появилось увеличеніе печени и селезенки, 11-го наблюдались разеолы, что и дало діагнозъ брюшнаго тифа. Наблюден. произв. 12-го марта.

Наблюденіе № 35.

Число.	Время. Ч.	М.	Температура. Пр. К.	П. М.	Об. бед.	Ст.	П.	Д.	ПРИМѢЧАНІЕ.
12	10	—	40,1	39,6	38,7	36,8	92	24	л. пол. на бедро.
»	—	10	—	—	—	—	89	24	
»	—	20	—	—	—	—	90	24	
»	—	30	—	—	—	—	90	24	
»	11	—	—	—	—	—	92	23	
»	—	30	—	—	—	—	92	24	
»	12	—	—	—	—	—	91	23	
»	—	30	—	—	—	—	90	23	
»	1	—	—	—	—	—	92	23	
»	—	30	—	—	—	—	92	22	
»	2	—	—	—	—	—	90	22	
»	—	30	—	—	—	—	90	23	
»	3	—	—	—	—	—	92	22	
»	4	—	40,3	39,9	18,4	36 5	92	22	ледъ снятъ.
»	—	15	—	—	27,6	—	92	22	
»	—	30	—	—	36,6	—	92	23	
»	5	—	40,4	39,9	38.5	—	90	22	

Случай № 27-й. Рядовой 1-й Артил. бриг. Найденовъ, поступилъ 8-го марта, на какой день болѣзни неизвѣстно; температура между 40° и 40° съ десят.; больной сложенія и питанія очень хорошаго; status typhosus, полное безсознательное

состоянiе; наклонность къ запорамъ; печень и селезенка рѣзко увеличены; розеолы въ большемъ количествѣ; удары сердца очень слабы. До этого получилъ: Calom gr V N 3; Ol. Ric. ℥s; Infus Valer. и ванны. Наблюд. произведено 11-го марта.

Наблюденiе № 36.

День.	Время. Ч.	М.	Температура. пр. к.	п. м.	об. б.	ст.	П.	Дых.	ПРИМѢЧАНIЕ.
марта									
11	10	30	41,3	40.4	37,5	32,2	110	45	пол. ледъ на бед.
»	—	40	—	—	—	—	110	46	
»	—	50	—	—	—	—	110	46	
»	11	—	—	—	—	—	110	46	
»	—	30	—	—	—	—	109	45	
»	12	—	—	—	—	—	112	46	
»	—	30	—	—	—	—	110	46	
»	1	—	—	—	—	—	110	46	
»	—	30	—	—	—	—	112	46	
»	2	—	—	—	—	—	112	46	
»	—	30	—	—	—	—	112	47	

Наблюденiе пришлось прекратить, такъ какъ больной крайне былъ неспокоенъ, старался срывать пузырь и кромѣ того нужно было дѣлать ванну.

Таблица разности температуръ съ начальной.

№ случая.	№ наблюд.	Темпер. въ пр. кишкѣ.			Подъ мышкой.			На мѣстѣ приложенія.					На ст.	Сколько держ. льда.
		При снятіи льда.	Спустя 1 часъ.	Спустя 2 часа.	При снятіи льда.	Спустя 1 часъ.	Спустя 2 часа.	При снятіи льда.	Спустя 1/4 часа.	Спустя 1/2 часа.	Спустя 1 часъ.	Спустя 2 часа.	При снятіи льда.	
1	1	+0,1	+02	+03	+04	+04	+05	—22,2	—11,3	—2	—02	+01	+2,7	6 ч. постоян.
3	4	+01	+01	0	+03	+02	+02	—22,4	—13,3	—6,9	—0,7	—04	+1.8	
5	7	—02	+01	0	+04	+06	+06	—20,5	—12,4	—2,3	—0.2	+03	+03	
6	10	—04	+01	—01	0	+03	—02	—19,3	—9,4	—0,3	+06	+06	+1,1	
7	11	—01	0	+01	+01	+02	+01	—22,1	—11,3	—4,2	—08	—1,3	+05	
8	12	—03	—02	—01	0	0	—0,05	—20,5	—9,9	—2,6	—1,2	—	+4,2	
11	16	0	0	—	+01	0	—	—19,6	—11,8	—3,3	—07	—	+02	
12	17	—05	—03	—03	—02	+01	0	—19,8	—12,3	—2	—07	—1,1	+1,3	
12	18	+04	—	+05	+01	—	0	—19,4	—	—	—	—02	+3	
13	20	—1,1	—1,0	—09	—05	—03	—03	—20,3	—12,1	—5,4	—2,1	—02	+3,3	
16	23	—02	—	—01	+01	—	+01	—21,3	—14,6	—2,7	—04	—	—03	
17	24	+02	+02	—01	+04	+05	+02	—18,6	—10,6	—3,9	—05	—02	0	
17	25	—	—	—	+03	—	—	—17,8	—	—1,7	+03	—	—02	
18	26	—1,1	—08	—08	—1,4	—06	—05	—22,9	—17,0	—2,3	—1,8	—1,7	+0,9	
1	2	+02	+03	+05	+02	+03	+07	—19,1	—10,3	—2,3	+01	+01	+09	5 ч. пост.
4	5	—06	—06	—05	—05	—03	—03	—21	—11,7	—5,6	—08	—03	0	
10	15	—05	—05	—	—07	—06	—	—23,9	—13,8	—2,5	—1	—	—05	
14	21	+03	—01	0	+04	+01	+01	—20,9	—13,9	—2,9	—03	—02	—07	
19	27	—02	0	—	0	0	—	—19,9	—9,3	—2,4	—03	—	+09	
20	28	—01	+03	+02	+01	+01	—02	—21,3	—12,2	—3,9	—02	—01	+02	
20	29	+01	+01	—	+04	+03	—	—20	—12,1	—3,5	—0,2	—	+04	
21	30	0	+1	—	+1	—1	—	—20	—10,2	—2,3	—01	—	—1	
2	3	—	—	—	+03	+01	—	—18,6	—	—	—8,5	—	+01	съ перем.
4	6	+03	+02	+03	+01	+01	+03	—19	—10,6	—1,4	—06	+03	+1	
5	8	0	+02	+01	+03	+03	+03	—18,9	—10,9	—1,8	—01	+02	+01	
6	9	0	+01	+01	+03	—03	+02	—20	—8,7	—1,1	+01	—01	—01	
8	13	—	—	—	+08	+07	—	—16,8	—	—	—01	—	—	
9	14	+03	+02	+05	+02	+02	+05	—19,5	—12,6	—1,4	—02	—03	+03	
13	19	—02	—02	—01	—09	—07	—04	—18,7	—12,7	—3,8	—18	—3	+1,2	
15	22	+05	—	+04	+05	—	+06	17,9	—10,0	—3,8	—3,2	+01	+1,2	
26	35	+02	+03	—	+03	+03	—	—20,3	—11,	—2,1	—0,2	—	+02	не на обл. сердца
22	31	+01	—	—	+03	—	—	—21,2	—14,	—1,8	—03	—	—	
23	32	+03	+04	—	+04	—	—	—18,9	—11,	—1,4	—02	—	—	
24	33	+04	—03	—	—03	—	—	—18,8	—1,1	—1,9	—01	—	—	
25	34	0	—1	—	—01	—	—	—24,1	—14,	—1,4	—04	—	—	
27	36	0	—	—	+01	—	—	—19,7	—	—	—	—	—02	

И такъ, сдѣлавъ общій обзоръ всѣмъ произведеннымъ наблюденіямъ, посмотримъ къ какимъ мы можемъ придти выводамъ относительно результатовъ, полученныхъ отъ вліянія холода въ области сердца, въ каждомъ вопросѣ, изъ намѣченныхъ выше.

Относительно 1-го, т. е. конечный результатъ вліянія холода на сердце, — выяснилось въ громадномъ большинствѣ наблюденій такъ, что холодъ здѣсь дѣйствуетъ замедляющимъ образомъ на дѣятельность сердца, сокращая число сердечныхъ ударовъ на 7 при 6-ти-часовомъ постоянномъ примѣненіи холода, на 6,3, при 5-ти-часовомъ, на 4,3, при непостоянномъ, съ промежутками въ 10 мин.

Относительно 2-го, т. е. какой постепенный ходъ дѣйствія холода съ момента приложенія, видно, что въ первыя двадцать минутъ во многихъ случаяхъ ускоряюще, но не у всѣхъ больныхъ; подобное ускореніе, по всей вѣроятности, нужно отнести не къ прямому непосредственному вліянію холода на сердечную мышцу и заложенные въ ней нервные приборы, а только къ посредственному черезъ передачу раздраженій кожныхъ чувствительныхъ нервовъ, въ моментъ приложенія холода, отъ переферіи къ центру, а отсюда, путемъ рефлекса, уже на сердце, что̀ доказано работами Наумана, Рёрига, Винтерница [1]) и др. Первый ускоряющій эффектъ бываетъ почти у всѣхъ, но держится онъ болѣе долго и коротко, зависитъ отъ индивидуальной воспріимчивости каждаго. Затѣмъ въ слѣдующіи 1—1½ часа, отъ начала приложенія къ кожѣ ледянаго мѣшка, не замѣчается какого-нибудь постояннаго устойчиваго результата, а получаются колебанія, которыя могутъ получаться и сами собой, отъ неизвѣстныхъ намъ причинъ, и даже отъ самаго сосчитыванья, такъ какъ нельзя поручиться, чтобы оно могло быть произведено абсолютно вѣрно и всегда одинаково. Правда въ нѣкоторыхъ случаяхъ у насъ въ первыя 20 минутъ замѣтно постоянное уменьшеніе числа пульсовыхъ ударовъ, идущее все crescendo по мѣрѣ болѣе длительнаго держанія холода, что также согласуется съ выводами Винтерница. Но очень возможно, что, несмотря на самую тщательную предосторожность въ отношеніи того, чтобы на работу сердца больнаго ничего не повліяло и не измѣняло ея, все-таки такое вліяніе было и осталось на болѣе долгое время, чѣмъ обыкно-

[1]) Винтерницъ Гидротерапія. Руков. къ Общ. Терапіи. Т. II.

венно мы предполагаемъ. Особенно поразительно это было въ наблюденіи 4-мъ, гдѣ число дыханій послѣ 20 м. уменьшилось на 8-мъ и такъ возлѣ этой цифры держалось. Вообще могу сказать, что уловить истинное число дыханій, свойственное извѣстной температурѣ больнаго и извѣстному состоянію самой болѣзни, особенно въ тифѣ, крайне трудно, такъ что мнѣ приходилось у нѣкоторыхъ больныхъ по нѣскольку минутъ слѣдить за дыханіемъ и по нѣскольку разъ его изслѣдовать. Совершено другое дѣло напр. у крупозныхъ пнеймониковъ, гдѣ число дыханій почти всегда даетъ одну цифру въ извѣстномъ стадіи болѣзни, сколько бы разъ его не изслѣдовали, такъ какъ здѣсь выходъ изъ нормы дыханія обусловливается причиной, зависящей отъ воспалительнаго процесса въ самомъ легкомъ, помимо высоты температуры.

Болѣе стойкое замедляющее вліяніе холода начинаетъ сказываться послѣ 2-хъ-часоваго примѣненія и только какъ случайность, какъ исключенія были отступленія отъ этого. Но совершенно другую картину мы получаемъ, какъ это раньше я замѣтилъ, и какъ здѣсь въ одномъ случаѣ было въ № 3, гдѣ уже сердечная мышца, какъ нужно было ожидать, находилась въ состояніи жироваго перерожденія и гдѣ уже учащеніе ударовъ и слабость ихъ зависѣла отъ этого, а не только отъ высоты температуры. Тутъ холодъ почти совершенно не вліяетъ ни въ первый моментъ, ни далѣе, и, какъ я раньше замѣтилъ, это отчасти можетъ служить указаніемъ плохаго состоянія сердечной мышцы.

Вліяніе на дыханіе также не сомнѣнно сказалось въ положительномъ направленіи, въ смыслѣ сокращенія на нѣсколько дыханій въ минуту, и именно параллельно результатамъ на сердце; такъ: въ то время, какъ число сердечн. ударовъ при 6-ти часовомъ постоянномъ примѣненіи уменьшается на 7 (ударовъ) число вздоховъ на 5,1; при 5 ч. постоянномъ сердеч. уд. на 6,3—дыханій 5; при непостоянномъ примѣн. сердеч. уд. на 4,3 — здѣсь на 2,4. Такъ что нужно полагать, что здѣсь уменьшеніе дыханія находится въ извѣстной зависимости отъ дѣятельности сердца, въ смыслѣ, можетъ быть, улучшенія кровообращенія въ маломъ кругу, вслѣдствіе повышенія пропульсивной работы сердца или отъ улучшенія кровообращенія въ мозгу, а слѣдовательно въ дыхательномъ центрѣ. Тѣмъ болѣе возможно допустить и вторую причину, такъ какъ въ нѣсколь-

кихъ случаяхъ было замѣтно улучшеніе общаго состоянія больнаго и уменьшенія status typhosus. Кромѣ того, нужно полагать, что результатъ дѣйствія холода на сердце и дыханіе отчасти находится въ связи съ результатами его вліянія въ отношеніи 4-го вопроса, т. е. на общую температуру тѣла, такъ какъ мы видимъ, что во многихъ случаяхъ наступало незначительное пониженіе температуры или, по крайней мѣрѣ, удерживало температуру къ вечеру почти на одной высотѣ; особенно благопріятно это проявлялось для внутренней температуры тѣла и ея извѣстнаго отношенія къ поверхностной, именно: происходитъ уменьшеніе разности между ними, такъ что внутренняя температура тѣла на нѣсколько десятыхъ понижается болѣе, чѣмъ наружная, что особенно выгодно для лихорадящаго организма.

Подобные результаты нѣсколько противорѣчатъ установившемуся взгляду на вліяніе мѣстнаго охлажденія на общую температуру, — что оно или совсѣмъ не вліяетъ или въ крайне незначительныхъ размѣрахъ. Правда, и въ моихъ наблюденіяхъ не получились большія цифры и даже были отрицательныя; принимая же долженствующее къ вечеру повышеніе, которое мы должны собственно присоединить къ полученному результату, то тогда уже получится величина болѣе солидная.

Зависитъ ли подобное различіе результата отъ мѣста приложенія, т. е. какъ у меня въ области сердца, или отъ самаго способа держанія, какъ у меня, гдѣ все время холодъ держался подъ моимъ личнымъ контролемъ и дѣйствительно уже былъ постоянный, и кромѣ того ледъ, перемѣшивался съ снѣгомъ, что давало возможность всѣми точками пузыря охлаждать подлежащую ткань, я этотъ вопросъ разрѣшать не берусь, хотя полагаю, что и это все можетъ имѣть значеніе. Такъ напримѣръ у меня въ первыхъ опытахъ далеко не были такіе постоянные и благопріятные результаты и тамъ я, дѣйствительно, не могъ все время безотлучно контролировать, какъ держался холодъ. А нужно сказать, что нѣкоторые больные, охотно продержавши холодъ первые два часа, затѣмъ заявляютъ желаніе снять его, говоря, что имъ холодно не только на этомъ мѣстѣ, но и самимъ имъ, такъ что возможно, что подъ одѣяломъ больной немного преподыметъ мѣшокъ отъ кожи и слѣдовательно нарушитъ постоянное и постепенное дѣйствіе

холода. Кромѣ того, я позволю представить слѣдующее соображеніе: не можетъ ли вліять на усиленіе пониженія температуры всей крови и то, что здѣсь охлаждается самое сердце (что нужно думать, по всѣмъ полученнымъ даннымъ) и слѣдовательно въ каждую минуту протекающая кровь чрезъ сердце (приблизительно два – 3 раза въ 1 мин. вся масса крови проходитъ чрезъ сердце) хотя самое минимальное количество отдаетъ своего тепла здѣсь, что въ результатѣ и дастъ болѣе рѣзкое пониженіе, сравнительно съ результатами приложенія холода въ другомъ мѣстѣ. Вліяніе же на температуру въ конечностяхъ, въ моихъ наблюденіяхъ въ стопѣ, сказалось довольно однообразно, такъ что всетаки въ общемъ получилось повышеніе на нѣсколько градусовъ. Нужно сказать, впрочемъ, что первоначальная температура тамъ до такой степени различна у различныхъ больныхъ, а иногда и одного и того же; и вмѣстѣ съ тѣмъ такъ часто не идетъ паралельно извѣстному состоянію сердечной дѣятельности, что нужно думать, что помимо вліянія извѣстной дѣятельности сердца, здѣсь участвуютъ еще другіе факторы по всей вѣроятности нервнаго происхожденія. Во всякомъ случаѣ, получаемое повышеніе въ нижнихъ конечностяхъ указываетъ на улучшеніе, усиленіе артеріальн. кровообращенія, что можетъ получиться и вслѣдствіе увеличенія пропульсивной силы сердца и нервнымъ путемъ чрезъ сосудодвигательные центры; но несомнѣнно одно, что подобное явленіе должно быть благопріятно, какъ для самого сердца, такъ и относительно кровообращенія въ маломъ кругу и въ мозгу. Теперь разсмотримъ вліяніе на температуру тѣла на мѣстѣ приложенія льда, слѣдовательно въ отношеніи 5-го вопроса.

На мѣстѣ приложенія льда температура падаетъ до значительной степени, но далеко не всегда до одной высоты, хотя источникъ охлажденія всегда былъ одинъ и тотъ же и одной и той же температуры. Слѣдовательно, у каждаго больнаго есть своего рода индивидуальное сопротивленіе его живой ткани дѣйствующему холоду, и потому только до извѣстнаго минимума можетъ дойти пониженіе при одномъ и томъ же источникѣ холода. Правда оно колеблется въ довольно близкихъ цифрахъ, хотя была разница и до 5°. Слѣдующее повышеніе температуры, такъ сказать возстановленіе ея до прежней высоты, также идетъ не одинаково, хотя въ близкихъ цифрахъ и

не сразу, по отнятіи холода, получается прежняя температура, а только постепенно въ продолженіи $^1/_2$—1 часа, впрочемъ, если согрѣваніе этого мѣста предоставлено самому себѣ, а не согрѣвается усиленно укутываніемъ больнаго и особенно прикладываніемъ рукъ самого больнаго.

Еще нѣсколько словъ о томъ, какъ стойки были тѣ конечные результаты, которые получались послѣ 5—6 часоваго дѣйствія холода въ сердечной области. Съ этою цѣлью именно производились по отнятіи льда измѣренія температуры черезъ 1 часъ и черезъ 2; сосчитываніе пульса и дыханія черезъ $^1/_4$ часа, $^1/_2$ ч., 1 и 2 часа и снятіе черезъ 2 часа кривыхъ пульса. Кромѣ того, сюда можно бы присоединить и тѣ данныя относительно пульса и дыханія, которыя получались на другой день утромъ и вечеромъ, причемъ необходимо брать въ сравненіе утреннія цифры слѣдующаго дня съ утренними предъидущаго, но до примѣненія, и вечернія слѣдующаго дня съ вечерними предъидущаго послѣ примѣненія.

Пересматривая таблицу составленную въ такомъ направленіи, мы видимъ, что температура тѣла послѣ отнятія холода, все таки еще держится въ первый часъ на прежней высотѣ и даже второй часъ не даетъ рѣзкаго повышенія, а почти стоитъ на одной высотѣ. Въ пульсѣ и дыханіи также колебанія очень небольшія, хотя все таки въ большинствѣ случаевъ чрезъ 2 часа получается учащеніе ударовъ сердца въ среднемъ на 1,6, а дыханія на 1,2; въ первый же часъ измѣненій почти нѣтъ.

При сравнительномъ обзорѣ пульса и дыханія слѣдующаго дня за примѣненіемъ холода, мы видимъ, что утренній пульсъ на другой день немного рѣже, а по нѣкоторымъ кривымъ видно, что и лучше, чѣмъ утренній до примѣненія холода наканунѣ; вечерній же пульсъ на другой день значительно чаще, чѣмъ вечерній наканунѣ, т. е. послѣ дѣйствія холода. Почти то же можно сказать и на счетъ дыханія.

Что же касается результатовъ, полученныхъ въ 6-ти контрольныхъ опытахъ, гдѣ холодъ въ видѣ ледяныхъ мѣшковъ прикладывался на животъ и бедро, то о нихъ можно сказать слѣдующее, хотя по малочисленности ихъ, собственно говоря, выводовъ дѣлать нельзя: приложеніемъ холода и на другомъ мѣстѣ кожи также можетъ вызывать: 1) незначительное пониженіе температуры, какъ напр. у меня получилось въ наблюденіи 3-мъ, и 2) нѣсколько замѣдлять дѣятельность сердца, что находитъ

подтвержденіе и въ изслѣдованіяхъ Наумана, цитируемыхъ Винтерницемъ, но въ общемъ далеко уступаетъ примѣненію холода въ области сердца.

Теперь нѣсколько словъ о кривыхъ пульса и дыханія.

Такъ какъ рѣшивъ получить у наблюдаемыхъ больныхъ ихъ кривыя пульса и дыханія въ разные моменты дѣйствія холода въ области сердца, я не имѣлъ все таки главной своей задачей изслѣдованія въ области сфигмографіи пульса или дыханія. а онѣ были мнѣ нужны для того, чтобы нагляднѣе видѣть. какія происходятъ въ нихъ измѣненія въ разное время примѣненія холода, то вдаваться во всѣ подробности по этому вопросу не буду. Почему я и ограничусь только объясненіемъ въ главныхъ чертахъ полученныхъ результатовъ, беря въ основаніе тѣ выводы по сфигмографіи пульса, которыя сдѣланы работавшими спеціально по этому вопросу, какъ у насъ проф. Кошлаковымъ [1]), (Шапиро) такъ и многими другими заграницей. Просматривая кривыя пульса, полученныя въ разное время дѣйствія холода, мы замѣчаемъ, что въ первое время въ характерѣ кривыхъ въ большинствѣ случаевъ не наступаетъ рѣзкой разницы, за исключеніемъ уменьшенія линіи систолическаго подъема. да и то не вездѣ. Такое измѣненіе указываетъ на увеличеніе препятствія въ артеріальной системѣ, что могло произойти отъ съуженія просвѣта мелкихъ артерій, подъ вліяніемъ раздраженія на мѣстѣ приложенія ледянаго мѣшка. Подобное измѣненіе скоро сглаживается. Вообще же дикротизмъ почти всегда сохраняетъ свою форму, такъ что если онъ былъ поддикротическій (дикротическій верхній), то и остается такимъ. При дальнѣйшемъ дѣйствіи льда уже замѣчается нѣкоторое уклоненіе кривой отъ ея первоначальнаго типа: такъ рѣзкій дикротизмъ начинаетъ сглаживаться—дикротическая волна становится меньше, иногда изъ надикротической (дикротической нижней) показываетъ наклонность перейти въ дикротическую среднюю. Если же въ началѣ кривая была не дикротическая нижняя (монокротическая) признакъ большой частости и слабости ударовъ сердца, то сначала происходитъ переходъ ея въ надикротическую, какъ въ набл. 29, затѣмъ уже въ дикротическую. и съ менѣе рѣзкимъ систолическимъ подъемомъ: это уже указываетъ на увеличеніе пропульсивной силы сердца. Въ конечномъ результатѣ замѣчается меньшій систолическій подъемъ. умень-

[1]) Диссертація. Изслѣдованія формы пульса сфигмогр. Морея. 1864 г. СПБ.

шеніе острія верхушки, уменьшеніе дикротической волны, переходъ изъ чисто дикротической или наддикротической въ поддикротическую, увеличеніе наклона діастолической линіи, что все вмѣстѣ указываетъ на болѣе спокойную, не столь бурную работу сердца, при увеличеніи ея пропульсивной силы. Несомнѣнно, здѣсь имѣетъ значеніе и напряженіе артеріи, но въ виду невозможности выдѣлить степень вліянія этого, я и ограничиваюсь только упоминаніемъ.

Крайне интересно, что такіе же благопріятные результаты получались у больныхъ пнеймониковъ, гдѣ, въ виду увеличенія препятствій для кровообращенія въ маломъ кругу, сердце истощаетъ свои силы очень быстро. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ до примѣн. холода пульсъ былъ слабый, легко сжимаемый, но вмѣстѣ съ тѣмъ и дикротичный, то подъ вліяніемъ холода пульсъ дѣлался полнѣе и тверже, что и видно на кривой, напр. въ набл. 18 и 19-мъ. Небольшой систолическій подъемъ, но съ рѣзкимъ дикротич. повышеніемъ, замѣнялся болѣе высокимъ систолическимъ подъемомъ и сравнительно меньшей дикрот. волной, а въ концѣ получалась кривая болѣе подходящая къ нормальной.

Нулевой эффектъ отъ холода рѣзко проявился въ случаѣ 3-мъ, гдѣ кривыя, и до примѣненія холода и послѣ, представляли одинъ и тотъ же типъ, а именно: еле замѣтный систолическій подъемъ и такой-же дикротизмъ въ видѣ волнообразной линіи; но все таки при снятіи холода какъ бы не много систолическая линія увеличилась и обнаружился уголъ верхушки. Больной, отъ котораго получены эти кривыя, имѣлъ совершенно не ощутимый пульсъ и гдѣ прогнозъ былъ самый неблагопріятный и дѣйствительно больной на другой день умеръ. Кривыя дыханія показываютъ, что подъ вліяніемъ холода въ результатѣ получается дыханіе болѣе глубокое и ровное, хотя въ началѣ иногда замѣчается нѣкоторая неровность и ускореніе. При сравненіи результатовъ, полученныхъ въ послѣднихъ наблюденіяхъ, обставленныхъ болѣе точно и однообразно, съ результатами наблюденій прежнихъ, гдѣ постановка ихъ была нѣсколько иная, видно, что рѣзкой разницы нѣтъ, особенно въ конечномъ результатѣ.

И такъ, подводя общій итогъ, я полагаю, что можно сдѣлать слѣдующіе выводы относительно моей задачи:

1. Холодъ, примѣняемый въ области сердца, въ конечномъ своемъ результатѣ, сокращая число ударовъ сердца, увеличи-

ваетъ его пропульсивную работу и нѣсколько понижаетъ температуру тѣла.

2. Побочныхъ невыгодныхъ сторонъ дѣйствія этого средства нѣтъ, если не брать въ разсчетъ незначительнаго учащенія ударовъ сердца въ первые 20 минутъ.

3. Дыханіе также сокращается въ числѣ и вмѣстѣ съ тѣмъ пріобрѣтаетъ большую ровность и глубину.

4. Стаціонарное и уже постоянное вліяніе холода начинаетъ сказываться спустя 1—2 часа отъ начала примѣненія.

5. Прекращается не сразу послѣ отнятія и видимо даетъ болѣе стойкіе результаты.

6. Возстановленіе температуры на мѣстѣ приложенія холода происходитъ постепенно приблизительно въ первые $\frac{1}{2}$—1 ч.

7. Лучше всего и энергичнѣе дѣйствуетъ холодъ при постоянномъ держаніи его, но въ виду трудности провести это на практикѣ и нѣкотораго непріятнаго раздраженія у иныхъ больныхъ, можно на основаніи 4—6 пункта примириться съ періодическими отдыхами на 10—15 м., начиная ихъ не ранѣе, какъ черезъ 2 часа отъ начала приложенія.

8. При наступившемъ перерожденіи сердечной мышцы холодъ уже не дѣйствуетъ благопріятно на работу сердца и потому, исходя отсюда,

9. Выгоднѣе начинать примѣненіе холода въ первые дни болѣзни, примѣняя его каждый день по нѣсколько часовъ (5—6), а можно и больше.

10. Самый лучшій способъ примѣненія, зимой—набивать мѣшки льдомъ вмѣстѣ съ снѣгомъ, или однимъ снѣгомъ, а лѣтомъ мелкимъ льдомъ, при чемъ не класть на голое тѣло но на рубашку и чрезъ нѣкоторое время еще подкладывать вдвое сложенное полотенце. Впрочемъ, думаю, что очень хорошъ и удобенъ способъ—это прикладывать кружки, изъ гуттаперчевыхъ трубокъ, чрезъ которые постоянно протекала бы струя холодной воды.

Въ заключеніе считаю долгомъ выразить искреннюю благодарность главному врачу Петерб. Никол. Госпиталя, Николаю Александровичу Вильчковскому, за предоставленное мнѣ право работать въ завѣдываемомъ имъ госпиталѣ.

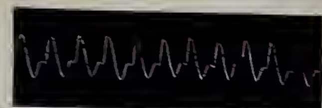
Curriculum vitae.

Младшій врачь 163-го Ленкор. п., Надворный Сов. Федоръ Ивановичъ Григоровичъ, изъ мѣщанъ, православн. вѣроиспов., родился въ г. Витебскѣ, въ 1853 году; при Витебской гимназіи выдержалъ экзаменъ на свидѣтельство въ 1875 году, и въ этомъ же году поступилъ въ Медико-Хирургическую ИМПЕРАТОРСКУЮ Академію, гдѣ окончилъ съ отличіемъ въ 1880 г.; при ней же выдержалъ экзамены на уѣзднаго врача, въ 1881 году, и на степень доктора, въ 1884 году. По окончаніи, все время находился на службѣ въ военномъ вѣдомствѣ: въ Керченскомъ мѣстномъ лазаретѣ по 1882 годъ, въ Ростовскомъ мѣстномъ лазаретѣ по 1888 годъ и въ послѣднее время въ 163-мъ полку.

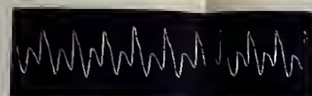
Разность въ пульсѣ и дыханіи отъ момента приложенія холода съ первоначальнымъ числомъ ихъ.

	№ случая.	№ наблюд.	Чер. 10 м.		Чер. 20 м.		30 мин.		40 мин.		50 мин.		1 часъ.		1 ч. 30 м.		2 часа.		2 ч. 30 м.		3 часа.		3 ч. 30 м.		4 часа.		5 часовъ.		6 часовъ.		Утромъ на друг. день.		Разность въ пульсѣ и дыханіи съ момента отнятія льда черезъ: 1/4 ч.	1/2 ч.	1 ч.	2 ч.	1/4 ч.	1/2 ч.	1 ч.	2 ч.	Разн. между вечер. въ моментъ снятія льда и на др. день.	
			П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	П.	Д.	Пульсъ.				Дыханіе.				П.	Д.
Група I. Ледъ держ. 6 час. постоянно.	1	1	+2	+1	0	−1	−0	−1	−2	−1	−1	−1	−2	−2	−2	−1	−4	−1	−3	−1	−4	−3	−4	−3	−4	−3	−6	−5	−6	−6	0	−1	0	0	0	+2	+1	+1	+1	+2	+12	+1
	3	4	−4	−2	−2	−8	−2	−8	0	−7	−2	−8	−2	−8	−4	−8	−4	−6	−5	−6	−10	−7	−8	−6	−10	−8	−12	−8	−12	−8	−6	−5	+0	0	0	+2	0	0	0	0	—	—
	5	7	+2	+2	0	+1	−4	−6	−3	−10	−4	−8	−4	−6	−6	−6	−6	−8	−6	−6	−8	−10	−8	−9	−8	−9	−10	−10	−10	−11	—	—	0	0	0	0	+1	+1	+2	+2	—	—
	6	10	0	+2	+1	+2	−2	0	—	—	—	—	−4	−2	−2	−1	−4	−2	−8	−4	−10	−7	−10	−6	−12	−6	−12	−7	−12	−8	−12	−9	0	0	+4	+4	0	+2	+2	+2	+5	0
	7	11	+2	−1	0	−2	−2	−1	0	−2	−2	−2	−4	−3	−4	−4	−6	−5	−5	−6	−6	−6	−8	−6	−9	−10	−8	−10	−8	−10	−8	−10	0	0	+4	+4	−2	+2	+3	+2	+13	+8
	8	12	0	+3	0	+2	−2	0	−2	0	−1	0	−2	0	−2	0	−4	−2	−1	—	−6	−2	—	—	−8	−5	−9	−4	−8	−6	−4	−4	0	0	+2	+2	+1	+2	+2	+3	+6	+3
	11	16	−1	0	−2	0	−4	−4	−1	−2	−4	−4	−4	−1	−4	−2	−2	−2	−4	−1	−4	−1	—	—	−4	−2	−2	−2	−3	−2	−2	−4	+1	+3	+1	+1	0	+3	0	—	+3	+4
	12	17	0	+1	0	+1	0	0	−2	−1	−2	−1	+2	−1	+3	−1	−2	−1	−4	−3	−6	−3	−6	−5	−6	−4	−6	−5	−6	−5	+2	+3	−1	0	0	0	−1	+6	+2	+2	+22	+11
	12	18	+1	+2	−3	0	−1	0	—	—	—	—	—	—	−3	−2	—	—	—	—	−5	+5	—	—	—	—	−1	0	+1	0	—	—	—	—	—	+3	—	—	—	+2	—	—
	13	20	−1	+1	0—	−1	0	−1	−2	0	−2	−1	−1	−1	−2	−4	−4	−5	−4	−5	−2	−5	—	—	−4	−5	−8	−5	−14	−7	−8	−2	−4	−2	−2	0	0	0	0	−2	+10	+6
	16	23	0	0	0	0	0	0	—	—	—	—	−2	−2	—	—	−2	−3	—	—	−5	−4	—	—	−4	−4	−2	−4	−4	−4	+4	−2	0	0	+2	+2	0	0	0	+2	—	—
	17	24	+2	+5	−2	−2	0	−2	−2	0	−2	−6	−3	0	−2	−2	−4	−2	−4	−4	−2	−4	−4	−6	+4	+2	+2	−2	−2	−2	—	—	−2	0	−1	−2	0	0	0	−2	—	—
	17	25	0	0	0	0	0	+1	—	—	—	—	−2	0	0	0	−2	−2	—	—	−2	−2	—	—	−4	−2	—	—	−4	0	—	—	—	+2	+7	+4	—	−1	0	0	—	—
	18	26	−2	0	−6	+1	−9	−2	−6	0	−8	0	−10	−2	−18	−4	−13	−4	−14	−2	−10	−4	−18	−4	−20	−6	−19	−4	−20	−4	−12	−2	0	0	+2	+4	0	0	0	+2	—	—
																									Средняя величина =				−7,6	−5,15												
Група II. Ледъ держ. 5 час. постоянно.	1	2	+1	+3	0	+1	−1	+1	—	—	—	—	−2	0	−2	−1	−2	−1	−2	−3	−4	−5	−3	−3	−4	−3	−4	−5	—	—	−2	−1	0	+1	0	+2	+2	+2	+2	+3	0	−4
	4	5	0	+1	−2	−1	0	−1	−2	−1	−2	0	−4	−1	−4	−3	−9	−5	−6	−5	−8	−5	—	—	−12	−3	−12	−3	—	—	−24	−5	+2	+4	+4	+6	0	0	0	+1	+10	−3
	10	15	0	+3	0	−2	−0	−1	−2	−3	−4	−3	−4	−3	−6	−3	−7	−4	−14	−9	−14	−7	−13	−7	−16	−7	−16	−7	—	—	−6	−3	0	0	0	0	0	0	0	+2	—	—
	14	21	+2	+3	0	+1	0	0	+1	—	—	—	0	0	−8	−1	−4	−3	−2	−3	−2	−3	−2	−3	−3	−5	−2	−5	—	—	+2	−3	0	+1	0	0	0	0	0	0	+8	+4
	19	27	0	+3	0	−5	−4	−6	—	—	—	—	−4	−5	−4	−5	−2	−4	−4	−5	−4	−7	−4	−7	−5	−7	−6	−6	—	—	Кри −22	висъ. −7	0	0	−2	—	−3	−3	−3	—	—	—
	20	28	+1	+3	0	+1	−4	0	−1	−1	−2	−4	−2	−5	−4	−7	−4	−4	−2	−5	−2	−6	−4	−3	−4	−3	−4	−5	—	—	−2	+3	0	+2	+2	+2	0	0	−1	+2	−0	+6
	20	29	0	+4	−1	+2	−3	+1	—	—	—	—	−2	0	0	0	0	0	−3	−3	−4	−3	−4	−2	−4	−2	−2	−4	—	—	−4	−2	−1	0	0	—	0	0	0	—	—	—
									Средняя величина=						−3,33	−2,73	−4,2	−3,2	−5	−4	−5,9	4,2	−6,5	−5	−6,8	−4,6	−6,8	−5														
Група III. Ледъ держ. 5—6 час. съ промеж.	2	3	0	0	0	0	0	+1	—	—	—	—	0	9	−0	—	−1	0	—	—	0	+2	—	—	+2	+2	—	—	—	—	—	—	—	—	+4	—	—	—	0	—	—	—
	4	6	+4	+3	+4	−2	+2	−0	0	0	0	0	0	−1	−3	0	−2	−2	−2	−2	−2	−5	−6	−4	−4	−5	−4	−4	—	—	−10	−4	−2	−2	0	0	−1	0	0	0	−4	0
	5	8	0	+1	−1	−1	0	+1	−2	−1	—	—	−2	−3	+4	+1	+2	+1	0	−2	−2	−3	—	—	−5	−3	−6	−3	—	—	−2	−3	0	0	0	+2	0	−1	0	+2	+10	+1
	6	9	+3	+2	+2	−1	0	−1	—	—	—	—	0	−2	−2	−2	−3	−2	−4	−2	−4	−3	−2	−2	−2	−4	−2	−2	−3	−3	−6	−4	0	0	+1	−1	0	0	0	−2	+1	+2
	8	13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0	−1	—	—	−2	−2	0	−1	−2	0	−3	0	—	—	—	—	—	—	−1	—	—	—	0	—	—	—
	9	14	+2	−1	0	−1	−2	−1	—	—	—	—	−1	−1	—	—	−4	0	—	—	−6	−1	—	—	−7	−3	−6	−1	−8	−3	+2	−1	0	0	+2	+2	0	0	+1	+2	+19	+6
	13	19	+4	+3	+1	+1	0	−1	0	+1	0	0	−1	0	−2	0	−2	−1	−4	−1	−4	−1	−1	−1	−8	−1	−10	−2	−9	−3	−8	−1	−1	+1	+1	+3	+3	0	0	+3	+7	+7
	15	22	+1	+2	+1	+1	−3	0	−1	0	−3	0	−1	0	−3	−1	−5	0	−4	−2	−5	−1	−5	−2	—	—	−7	−2	−5	−2	−3	−2	0	−2	+2	+2	0	0	0	+1	+9	+4
	Средняя велич.		+06	+1,26	−03	−04	−1,36	−1																																		

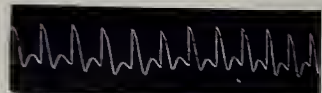
Кривыя къ наблюденію 23-му.



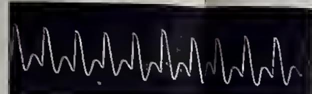
№ 1. До приложенія льда.



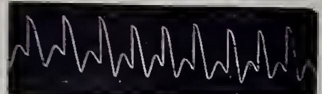
№ 2. Черезъ 10 м. послѣ прил. льда.



№ 3. Черезъ 20 м. послѣ прил. льда.

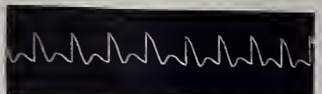


№ 4. Черезъ 30 м. послѣ прил. льда.

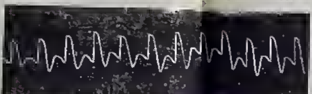


№ 5. Черезъ 2 ч. послѣ прил. льда.

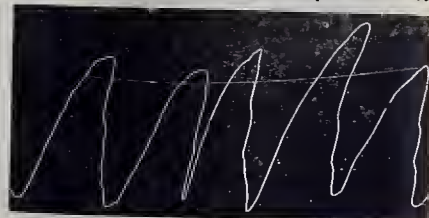
№ 6. Черезъ 4 ч. послѣ прил. льда.



№ 7. Черезъ 6 ч. (при снятіи льда).



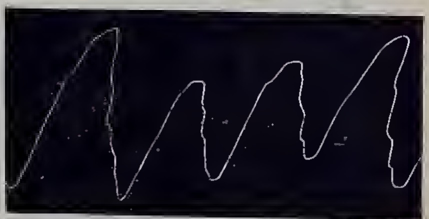
№ 8. Черезъ 2 ч. послѣ снятія льда.



№ 9. До приложенія льда.

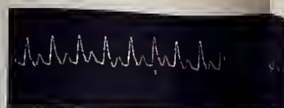
№ 10. Черезъ 30 м. послѣ прил. льда.

№ 11. Черезъ 6 ч. (предъ снят. льда).

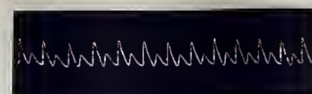


№ 12. Черезъ 2 ч. по снятіи льда.

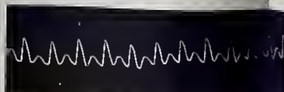
Кривыя къ наблюденію 27-му.



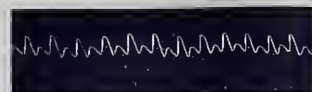
№ 13. До приложенія льда.



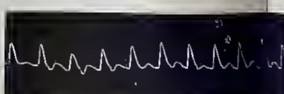
№ 14. Черезъ 10 м. послѣ прил. льда.



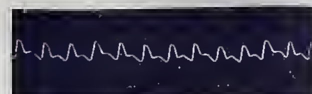
№ 15. Черезъ 20 м. послѣ прил. льда.



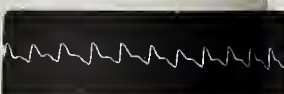
№ 16. Черезъ 30 м. послѣ прил. льда



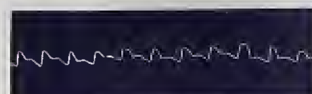
№ 17 Черезъ 2 ч. послѣ прил. льда.



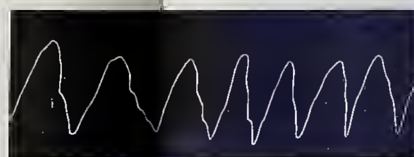
№ 18. Черезъ 4 ч. послѣ прил. льда.



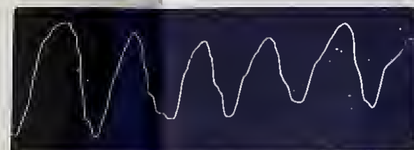
№ 19. Черезъ $5^1/_2$ ч. послѣ прил. льда.



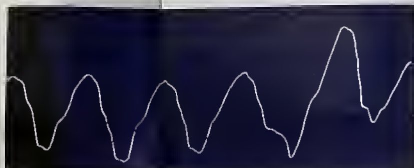
№ 20. Черезъ 2 ч. по снятіи льда.



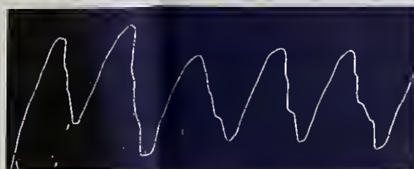
№ 21. До наложенія льда.



№ 22. Черезъ 1 ч. послѣ нал. льда.

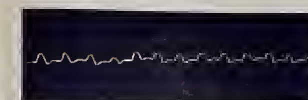


№ 23. Черезъ $5^1/_2$ ч. послѣ нал. льда.

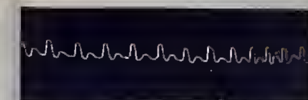


№ 24. Черезъ 2 ч. послѣ снят. льда.

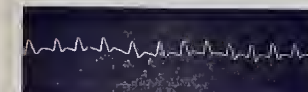
Кривыя къ наблюденію 19-му.



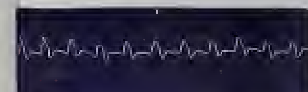
№ 25. До приложенія льда.



№ 26. Черезъ 10 м. послѣ прил. льда.

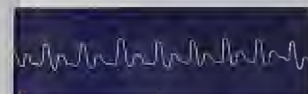


№ 27. Черезъ 20 м. послѣ прил. льда.



№ 28. Черезъ 30 м. послѣ прил. льда.

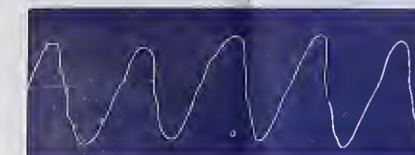
№ 29. Черезъ 2 ч. послѣ прил. льда.



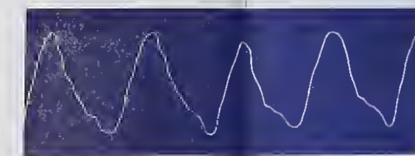
№ 30. Черезъ 4 ч. послѣ прил. льда.

№ 31. Черезъ 6 ч. послѣ прил. льда.

№ 32. Черезъ 2 ч. послѣ снят. льда.

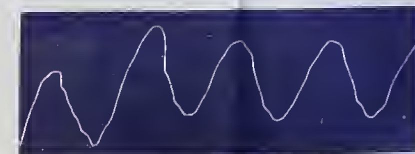


№ 33. До приложенія льда.



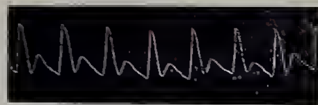
№ 34. Черезъ 30 м. послѣ прил. льда.

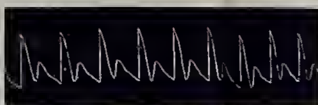
№ 35. Черезъ 6 ч. послѣ прил. льда.

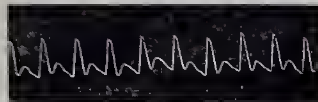


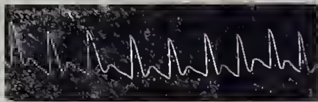
№ 36. Черезъ 2 ч. послѣ снят. льда.

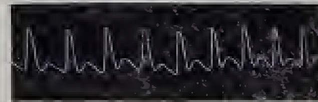
Кривыя къ наблюденію 32-му.
(Ледъ клали на животъ).

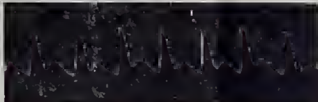

№ 37. До наложенія льда.

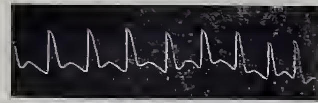

№ 38. Черезъ 10 м. послѣ нал. льда.


№ 39. Черезъ 20 м. послѣ нал. льда.

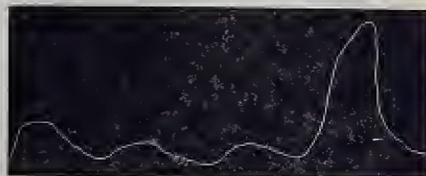

№ 40. Черезъ 30 м. послѣ нал. льда.


№ 41. Черезъ 2 ч. послѣ нал. льда.

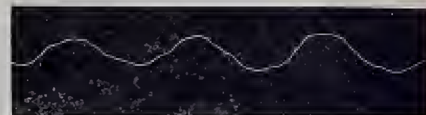

№ 42. Черезъ 4 ч. послѣ нал. льда.


№ 43. Черезъ 5 ч. послѣ нал. льда.

№ 44. Черезъ 1 ч. по снятіи льда.

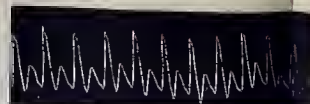

№ 45. До наложенія льда.

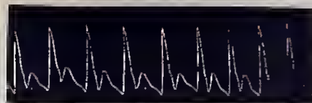
№ 46. Черезъ 1 ч. послѣ нал. льда.

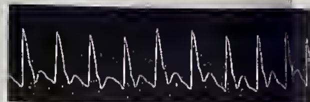

№ 47. Черезъ 5 ч. послѣ нал. льда.

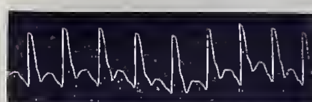
№ 48. Черезъ 1 ч. по снятіи льда.

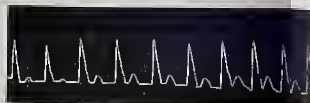
Кривыя къ наблюденію 17-му.

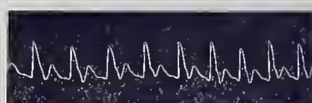

№ 49 до приложенія льда.

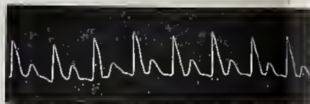

№ 50. Черезъ 10 м. послѣ прил. льда.

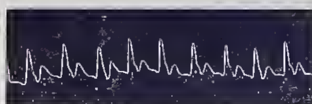

№ 51. Черезъ 20 м. послѣ прил. льда.

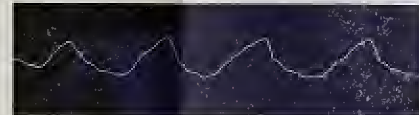

№ 52. Черезъ 30 м. послѣ прил. льда.


№ 53 Черезъ 2 ч. послѣ прил. льда.

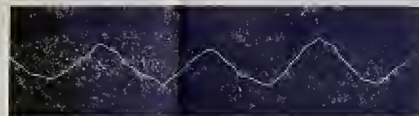

№ 54. Черезъ 4 ч. послѣ прил. льда.

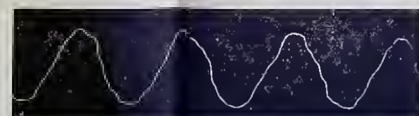

№ 55. Черезъ 6 ч. послѣ прил. льда.


№ 56. Черезъ 1½ ч. послѣ снят. льда.

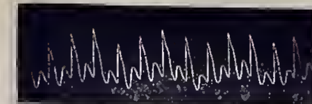

№ 57. До приложенія льда.

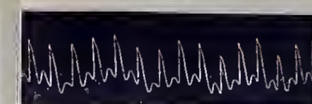
№ 58. Черезъ 20 м. послѣ прил. льда.

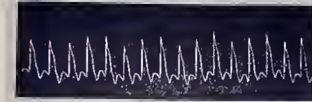

№ 59. Черезъ 6 ч. послѣ прил. льда.

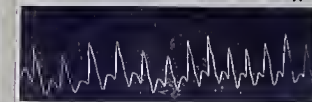

№ 60. Черезъ 1½ ч. послѣ снят. льда.

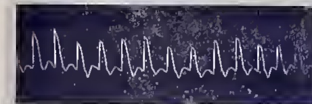
Кривыя къ наблюденію 28-му.

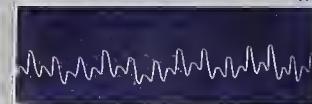

№ 61. До наложенія льда.


№ 62. Черезъ 10 м. послѣ нал. льда.

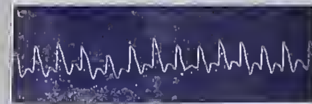

№ 63. Черезъ 20 м. послѣ нал. льда.

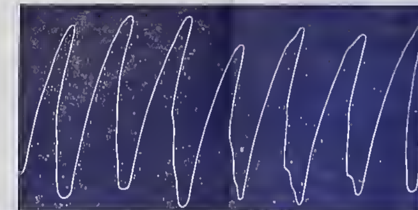

№ 64. Черезъ 30 м. послѣ нал. льда.

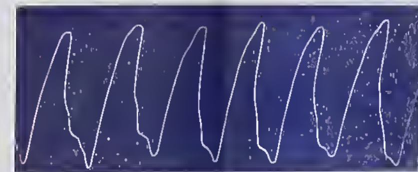

№ 65. Черезъ 2 ч. послѣ нал. льда.

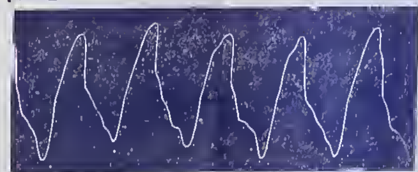

№ 66. Черезъ 4 ч. послѣ нал. льда

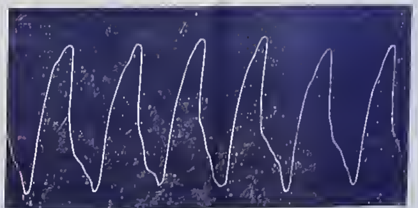
№ 67. Черезъ 5 ч. послѣ нал. льда.


№ 68. Черезъ 2 ч. по снятіи льда.


№ 69. До наложенія льда.


№ 70. Черезъ 1 ч. послѣ нал. льда.


№ 71. Черезъ 5 ч. послѣ нал. льда.


№ 72. Черезъ 2 ч. по снятіи льда.